COMUNE DI GUIDIZZOLO
PROVINCIA DI MANTOVA
C.F. 81000790204 / P.IVA 00416830206
Piazzale Guglielmo Marconi, 1 - 46040 Guidizzolo (MN)
N. TEL. 0376 819201
E-MAIL: tributi@comune.guidizzolo.mn.it
amministrativo.tecnico@comune.guidizzolo.mn.it

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO E-MAIL DA PARTE DELL'UFFICIO TRIBUTI -TARI

UTENZA DOMESTICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

DATI DEL CONTRIBUENTE			
Cognome e Nome	_____		
C.F.	_____		
Nato a	_____(____)	il	_____
Residente a	_____(____)	Via e n. Civico	_____
Tel. /Cell.	_____	E- mail	_____

CHIEDE

Che le comunicazioni inerenti tutto quanto concerne la propria posizione riguardo alla TARI, (estratti conto situazione immobiliare, avvisi di pagamento TARI, solleciti mancati pagamenti, modelli F24 di pagamento, comunicazioni varie, ecc…) per i quali non si necessita di apposita notifica

siano inviate mediante posta elettronica (mail).

Il/la sottoscritto/a si impegna, al ricevimento delle comunicazioni da parte del Comune, **ad inviare conferma di lettura del messaggio.**

Data_____ Firma (leggibile)

_____

Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13, D.lgs. n. 196/2003).

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di _____saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di _____. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

_____

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____ Firma per il consenso al trattamento dati: _____