



COMUNE DI SAN FIORANO

PROVINCIA DI LODI

C.F./P.IVA 03946020157 UFFICIO TRIBUTI PIAZZA Roma, 1

N. Tel. 037753720 Fax n. (+39) 037753480 Email ragioneria@comune.sanfiorano.lo.it

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

TARI-IMU-CANONE UNICO

UTENZA NON DOMESTICA

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome			
Nato a		il		Prov.	C.F.
Residente a		Prov.		Via e n. civ.	
Tel.		Cell.		Mail	

In qualità di: titolare Legale rappresentante Altro _____

Della ditta		<input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Persona Giuridica			
Con sede in		Cap.		Prov.	
Via e n. civ.				n. tel.	
E-mail		PEC			
Codice Fiscale		P.IVA		COD. ATECO	

CHIEDE

Che le comunicazioni inerenti tutto quanto concerne la posizione della Ditta suddetta riguardo ai seguenti tributi/canone¹:

- 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.
- IMU (estratti conto situazione immobiliare, avvisi di pagamento IMU, modelli F24 di pagamento, comunicazioni varie, ecc...) per i quali non si necessita di apposita notifica.
- CANONE UNICO

siano inviate mediante posta elettronica (e-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) _____

¹ Barrare il tributo o i tributi per i quali si vogliono ricevere le comunicazioni via mail

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: _____