

**Al Responsabile del Servizio
TRIBUTI
del Comune di Alpette**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DELL'AVVISO DI
PAGAMENTO DELLA TARI TRAMITE E.MAIL/ PEC**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/ a a

(COGNOME E NOME)

_____ il _____ residente

(LUOGO DI NASCITA)

(DATA DI NASCITA)

_____ - Piazza/Via _____

(LUOGO DI RESIDENZA E INDIRIZZO)

C.F. _____ Telefono _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

L'INVIO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO DELLA TARI TRAMITE:

E.MAIL _____

PEC _____

(allegare sempre un documento di identità in corso di validità)

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cordiali saluti.

Luogo e data _____

FIRMA
