

	Amministrazione destinataria Comune di Cassina de' Pecchi Ufficio destinatario Ufficio tributi e entrate patrimoniali	
---	--	--

Domanda di invio dell'avviso di pagamento TARI in formato elettronico

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

l'invio degli avvisi di pagamento TARI esclusivamente in formato elettronico, al seguente indirizzo di

<input type="radio"/>	posta elettronica ordinaria Specificare indirizzo di posta elettronica ordinaria _____ _____
<input type="radio"/>	posta elettronica certificata Specificare indirizzo di posta elettronica certificata _____ _____

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali cambiamenti dell'indirizzo mail o pec comunicato e a controllare il corretto funzionamento della mail dichiarata, sollevando il Comune di Cassina de' Pecchi da qualsiasi responsabilità legata al mancato recapito non dipendente dall'Ente
- di essere a conoscenza che gli avvisi di pagamento in formato elettronico escludono l'invio degli stessi in formato cartaceo
- di essere a conoscenza che il mancato ricevimento della mail non è condizione sufficiente per motivare l'eventuale mancato pagamento
- di impegnarsi a tenere monitorato il sito dell'ente e a richiedere l'eventuale reinvio dell'avviso prima della scadenza per il pagamento della rata

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cassina de' Pecchi

Luogo

Data

Il dichiarante