



Amministrazione destinataria

Comune di San Vero Milis

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di invio, variazione o revoca degli avvisi di pagamento del canone idrico tramite mail

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>								
Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione			

COMUNICA

di essere intestatario del contratto di fornitura

Codice utenza

il proprio ruolo

- erede
- tutore
- curatore
- proprietario
- amministratore di condominio

amministratore di sostegno

altro

Specificare

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'invio degli avvisi di pagamento emessi nei confronti dello scrivente in formato digitale .pdf in sostituzione dell'invio della documentazione cartacea

Indirizzo mail

la variazione del proprio indirizzo mail

Nuovo indirizzo mail

la revoca del proprio consenso, precedentemente espresso, all'invio delle fatture emesse nei confronti dello scrivente in formato digitale .pdf, chiedendo l'inoltro delle stesse in modalità cartacea

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

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)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Vero Milis

Luogo

Data

Il dichiarante