

**ADESIONE AI SERVIZI TELEMATICI
RICEZIONE BOLLETTE TRIBUTI LOCALI E COMUNICAZIONI ISTITUZIONALI**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ () il _____

residente nel Comune di _____ ()

in Via _____ n. _____, Cod. Fisc. _____

DICHIARA

Di voler aderire al servizio telematico di ricezione delle bollette dei tributi locali e delle comunicazioni istituzionali, autorizzando il Comune di Acerno a trasmettere quanto sopra al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità