

**RICHIESTA DI  
TRASMISSIONE A MEZZO MAIL / PEC AVVISO DI PAGAMENTO**

Io sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ \* NOME \_\_\_\_\_ \*  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ \* RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ \*  
(PROV.) \_\_\_\_\_ \* VIA \_\_\_\_\_ \* N.° \_\_\_\_\_ \*  
TELEFONO \_\_\_\_\_ \*

eventualmente

in qualità di:  legale rappresentante di persona giuridica

denominata: \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_

codice fiscale/partita IVA: \_\_\_\_\_

**intestataria/o** di avviso/cartella di pagamento emessa dal Consorzio di bonifica Garda Chiese

**CHIEDE**

Invio **al seguente indirizzo mail/PEC** \_\_\_\_\_ \* ;

**disdetta** trasmissione all'indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_ ;

(Obbligo di selezione di una delle seguenti opzioni)

**continuativo a decorrere dall'annualità** \_\_\_\_\_ ;

**della sola annualità** \_\_\_\_\_ ;

degli avvisi di pagamento in fase bonaria di riscossione di cui sono il/la primo/a intestato/a.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti ex art. 13-14 Reg.to UE 2016/679, del d.lgs. n. 196/2003 come modificato dal d.lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti, sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo. Una completa informativa per il trattamento dei dati è disponibile all'indirizzo <http://www.gardachiese.it/consorzio/privacy-policy> .

**Si allega copia del documento di identità in corso di validità dell'intestatario.**

**In difetto la richiesta non sarà presa in carico dall'Ufficio.**

LUOGO/DATA \_\_\_\_\_ \* , \_\_\_\_\_ \*

FIRMA\*

\_\_\_\_\_