

**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 della seguente persona giuridica:

Denominazione: _____
con sede legale a _____
codice fiscale/partita IVA: _____

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

CHIEDE

- Invio **al seguente indirizzo mail/PEC** _____ * ;
(*non accoglibile a favore di conduttori non titolari di avviso di pagamento*)
- 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. La presente richiesta ha validità per tutte le emissioni di avvisi di pagamento consortili (bonifica, concessioni, imposte).

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*