

di iscrivere dalla prossima emissione del ruolo consorziale, come primo intestatario/a, il cointestato/a che firma la presente per accettazione:

NUOVO INTESTATARIO/A :

_____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ c.f.
_____ mail _____ telefono n. _____
(eventualmente) in rappresentanza della società _____ con sede in
_____ .

trasmissione Avviso di pagamento a mezzo mail

comunica il seguente indirizzo mail/PEC _____ per la trasmissione degli annuali Avvisi di Pagamento a mezzo posta elettronica in luogo dell'invio cartaceo.

Allega alla presente richiesta:

- copia documento di riconoscimento n° _____ del richiedente
- copia documento di riconoscimento n° _____ del nuovo intestato

I sottoscritti dichiarano di essere informati, 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> .

Distinti saluti.

Per accettazione
Il nuovo intestatario

Per autorizzazione
l'attuale intestatario
