

Amministrazione destinataria

Comune di Capralba

Ufficio destinatario

Servizio tributi

## Domanda di ricezione della corrispondenza per posta elettronica

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### DICHIARA

- di voler ricevere dal comune di Capralba le comunicazioni e gli avvisi di pagamento per la tassa rifiuti ai seguenti indirizzi

Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

- di impegnarsi a comunicare con sollecitudine al comune di Capralba ogni eventuale variazione dell'indirizzo di posta elettronica

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### 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 (specificare)

### 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.

Capralba

Luogo

Data

Il dichiarante