|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ALL’UNITÉ DES COMMUNES MONT-ÉMILIUSServizio Tributi Associato |
|  |

**RACCOLTA DATI PER COMUNICAZIONI ISTITUZIONALI TRAMITE SERVIZIO E-MAIL**

**PER I COMUNI DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a |
| Codice fiscale |
| Nato/a a  | Prov.  | il |
| Residente in  | Prov.  | CAP |
| Via  | n.  |
| e-mail  |
| PEC |
| Recapito telefonico fisso | Recapito telefonico mobile |

**In qualità di legale rappresentante** (solo per le ditte)

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a legale rappresentante |
| Ragione sociale |
| Codice fiscale |
| Con sede in  | Prov.  | CAP |
| Via  | n.  |
| e-mail |
| PEC |
| Recapito telefonico fisso | Recapito telefonico mobile |

con la presente autorizza il servizio associato tributi dell’Unité des Communes Mont-Émilius ad inviare le prossime comunicazioni istituzionali all’indirizzo di posta elettronica/PEC sopraindicato in sostituzione delle comunicazioni cartacee.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Importante**: Affinché il servizio risulti efficace, si chiede di comunicare agli uffici la variazione della e-mail.

**Trattamento dei dati personali:**

L’elenco dei nominativi, in osservanza del Regolamento UE 2016/679, verrà utilizzato solo per scopi informativi dell’Unité des communes Mont-Émilius al cittadino.

L’Unité des communes Mont-Émilius garantisce che il trattamento dei dati personali che dovessero pervenire via posta elettronica o moduli elettronici, anche in sede di registrazione, è conforme a quanto previsto dalla vigente normativa sulla privacy Regolamento UE 2016/679. I dati personali dell'utente (richiesti per l'accesso ai servizi) non saranno ceduti a terzi, il loro utilizzo servirà per comunicazioni relative all’amministrazione e alle sue attività.

Ho preso visione e autorizzo il trattamento dei miei dati personali

**ALLEGA LA FOTOCOPIA DELLA CARTA D’IDENTITÀ DEL DICHIARANTE.**