****Comune di Mazzarrone

**Al Funzionario Responsabile dei Tributi**

**del Comune di Mazzarrone**

**Piazza Autonomia, 1**

**95040 MAZZARRONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, art. 37, c.1)**

**ELEZIONE DI DOMICILIO DIGITALE CON INDICAZIONE DELLA RELATIVA CASELLA DI**

**POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | Nato/a a |  | il |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| residente in |  | Via |  | n. |  | Int. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  | Recapito telefonico |  |

Premesso che l’articolo 3-bis del Codice dell’Amministrazione Digitale (D.LGs.82/2005) sancisce che “al fine di facilitare la comunicazione tra pubbliche amministrazioni e cittadini, è facoltà di ogni cittadino indicare alla pubblica amministrazione […]un proprio indirizzo di posta elettronica certificata quale suo domicilio digitale”.

Consapevole del disposto dell’art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e, fermo restando, a norma del disposto dell’art. 75 dello stesso DPR 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti,

**DICHIARA**

Di eleggere domicilio digitale, ai sensi del combinato disposto dell’articolo 47 del codice civile e del codice dell’amministrazione digitale (D.Lgs. 82/2005,) per tutte le comunicazioni aventi natura tributaria e patrimoniale, il seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata:

|  |  |
| --- | --- |
| **PEC** |  |

Dichiara, altresì,

* di aver preso visione della informativa relativa al trattamento dei dati personali resa dall’Ente ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 679/2016;
* di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa al domicilio elettronico (modifica o cancellazione dell’indirizzo pec);
* di essere consapevole di avere l’obbligo di fare un uso diligente del proprio domicilio digitale.

 Firma del dichiarante\*

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

(\*) La presente dichiarazione, che può essere sottoscritta con firma autografa ( in questo caso è inoltrata allegando il documento di identità del firmatario) ovvero con firma digitale, va trasmessa al seguente indirizzo PEC: info@pec.comune.mazzarrone.ct.it