

ALTRI DATI O INFORMAZIONI	

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	
<input type="checkbox"/>	Copia fotostatica di documento di identità e codice Fiscale del dichiarante in corso di validità
<input type="checkbox"/>	Contratto di Locazione
<input type="checkbox"/>	Altro (Specificare):
<input type="checkbox"/>	Altro (Specificare):

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – D.lgs. 196/2003	
Firmando la presente dichiarazione, si dichiara altresì di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 che i propri dati saranno trattati dagli uffici esclusivamente nell'istruttoria della dichiarazione presentata e per le finalità strettamente connesse. Il trattamento dei dati avviene sia con strumenti cartacei che informatici e gli stessi potranno essere comunicati a concessionari o altri soggetti pubblici o gestori di pubblici servizi che in base a norme di legge e regolamentari ne possano essere portati a conoscenza	

MODALITA' DEI TERMINI DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA	
La dichiarazione, sottoscritta dal dichiarante, è presentata direttamente agli uffici comunali o è spedita per posta tramite raccomandata con avviso di ricevimento A.R, o inviata in via telematica con posta certificata o all'indirizzo e-mail ragioneria@comune.scarnafigi.cn.it . In caso di spedizione a fede la data di invio. Qualora sia attivato un sistema di presentazione telematica il Comune provvede a far pervenire al contribuente il modello di dichiarazione e compilato, da restituire sottoscritto con le modalità e nel termine ivi indicati.	
La mancata sottoscrizione e/o restituzione della dichiarazione non comporta la sospensione delle richieste di pagamento;	

AUTORIZZAZIONE DI INVIO TELEMATICO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO	
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto DICHIARATE, AUTORIZZO il recapito telematico di eventuali comunicazioni o avviso di pagamento all'indirizzo email riportato nella prima pagina nella sezione "INTESTATARIO UTENZA-DICHIARATE", mi impegno inoltre a comunicare tempestivamente la variazione di indirizzo e-mail qualora i dati variassero.	
Firma per autorizzazione _____	

Data ____ / ____ / ____

Firma del dichiarante
