

AL COMUNE DI MONTELEPRE
Via Castrenze Di Bella n. 60 - 90040 MONTELEPRE

Oggetto: Rateizzazione delle entrate comunali ai sensi dell'art. 3 del Regolamento comunale.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome **Nome**

Codice Fiscale nella qualità di legale rappresentante di

Comune di nascita **Data di nascita**

Comune di residenza **Domicilio** (Via/piazza/numero civico, interno)

CAP **Recapiti telefonici:**

in relazione agli atti:

- n. del notificato il con cui è stato richiesto allo scrivente il pagamento della somma di € per la seguente causale:

- n. del notificato il con cui è stato richiesto allo scrivente il pagamento della somma di € per la seguente causale:

- n. del notificato il con cui è stato richiesto allo scrivente il pagamento della somma di € per la seguente causale:

CHIEDE

ai sensi del vigente regolamento comunale, la rateizzazione del pagamento della somma di €
in numero rate mensili

A tal fine dichiara:

- di essere/non essere in possesso del seguente indirizzo di PEC (posta elettronica certificata):
- di autorizzare il pagamento tramite addebito sul proprio conto corrente bancario n.:

In fede

.....

Allega:

- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.6.2003 N.196

I dati sopra riportati vengono utilizzati da questa struttura nell'osservanza delle disposizioni del d.lgs n. 196/03 che prevede la "*tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali*" e per le finalità strettamente connesse alle attività di competenza. Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e informatici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal d.lgs. n. 196/03

Montelepre, li

FIRMA

.....