



## Comune di Casamassima

CITTA' METROPOLITANA DI BARI

AL  
COMUNE DI CASAMASSIMA  
UFFICIO TRIBUTI

### OGGETTO: COMUNICAZIONE DATI

Il/La Sottoscritto/a

Cognome	Nome			
Nato/a a	il	C.F.		
Residente a		Prov.	Cap	
Via	n.	scala	Int.	Piano

### CONTRIBUENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA

In qualità di	della	
con sede legale in	Via	n.
C.F.		

### CHIEDE

- Che le informazioni di carattere tributario possano essere trasmesse al seguente indirizzo E-mail:  
\_\_\_\_\_
- Che le informazioni di carattere tributario possano essere trasmesse al seguente numero telefonico:  
\_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

***il trattamento dei propri dati personali, con particolare riferimento ai recapiti sopra indicati, per attività di comunicazione e informazione o di invio di bollettazioni per tributi o entrate comunali da parte del Comune di CASAMASSIMA.***

### DICHIARA

*di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 come modificata dal D.lgs.101/2018 e dal Reg. UE 2016/679 in calce al presente modulo e a tal fine*

☐ *esprime il proprio assenso esplicito ed informato al trattamento dei propri dati personali ed aziendali per le finalità attinenti le procedure e le istruttorie tributarie e le finalità di legge ad esse collegate, nonché per le finalità istituzionali e/o interesse pubblico del Comune di CASAMASSIMA;*

☐ *non intende dare il proprio assenso esplicito ed informato al trattamento dei propri dati personali ed aziendali per le finalità istituzionali e/o interesse pubblico del Comune di CASAMASSIMA;*

*qualora non venga barrata nessuna casella il consenso per l'istruttoria della presente pratica si ritiene espresso;*

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma Utente \_\_\_\_\_