



## 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 \_\_\_\_\_*