



COMMISSIONE DI AFFISSIONE
 Ai sensi del D.Lgs. n° 507
 del 15/11/1993



COMUNE DI CASCINA

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome:

C.F.: nat..... il: a:

residente a:..... in Via / P.zza :

n. telefono : n. cellulare :

e-mail : PEC :

AUTORIZZA l'invio all'indirizzo e-mail degli avvisi e dei bollettini di pagamento di tutte le entrate comunali gestite da S.E.Pi. s.p.a. e di eventuali altre comunicazioni di carattere generale (nel caso di mancata autorizzazione continuerà a ricevere avvisi/bollettini e comunicazioni tramite il servizio di recapito postale)

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi degli art.76 D.P.R. 445/00. ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/00

RICHIEDE **PER PROPRIO CONTO** **IN QUALITA' DI**

Tutore/Curatore Erede Amministratore Rappresentante legale Amministratore di condominio

Altro (specificare).....

DI:

cognome e nome:

C.F.: nat..... il: a:

residente a:.....in Via / P.zza :

n. telefono : n. cellulare :

e-mail : PEC :

OPPURE DI:

ragione sociale / denominazione:

..... C.F. o P. IVA:

Con sede in:..... in Via/P.zza: n°:

n. telefono : n. cellulare :

e-mail : PEC :

L'affissione, sugli spazi comunali, dei seguenti manifesti:

| Titolo stampato sul manifesto | Data di affissione | Dura-ta giorni | Quan-tità | Formato | | | Numero fogli | C.S. % |
|-------------------------------|--------------------|----------------|-----------|----------|---------|---------|--------------|--------|
| | | | | 70 x 100 | 100x140 | 200x140 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

E DICHIARA QUANTO RIPORTATO A TERGO

COMMISSIONE DI AFFISSIONE

Ai sensi del D.Lgs. n° 507
del 15/11/1993

Allo scopo di ottenere la commissione il sottoscritto dichiara:

- di aver diritto alla riduzione del 50% del diritto di affissione rientrando nelle fattispecie previste dall'art.20 D.Lgs. 507/93 per:
- di aver corrisposto la somma di €
mediante versamento a mezzo bollettino n.

E fornisce all'Ufficio le seguenti note:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

DATA : **FIRMA DEL RICHIEDENTE**

PRIVACY: INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 O GDPR

I dati da Lei conferiti sono acquisiti esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento dei compiti istituzionali di pubblico interesse o connessi all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare. Il conferimento dei dati è indispensabile ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso alla richiesta medesima. **Titolare del trattamento dei dati** è il **Comune di Cascina**. Responsabile della protezione dei dati (RDP/DPO) è la società **QUALIFICA GROUP SRL** nella persona del legale rappresentante Dott. Enrico Ferrante, contattabile all'indirizzo e-mail: cascinagdpr@qualifcagroup.it. **Responsabile del trattamento** è **S.E.Pi. S.p.a.** che è legittimato a raccogliere e trattare i dati necessari per il perseguimento delle suddette finalità. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati solo nei casi previsti dalla vigente normativa. In qualità di interessato del trattamento ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. L'Informativa estesa relativa al trattamento dei suoi dati personali è reperibile al seguente link: <https://www.comune.cascina.pi.it/page/20306>

Consegnato da: Documento:

L'impiegato addetto: Data di ricevuta: Cod. soggetto: