

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome:

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

residente a: in Via / P.zza:

n. telefono: email:

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

Amministratore Rappresentante legale Altro

DI

ragione sociale / denominazione:

C.F. P. IVA:

Con sede in:in Via/P.zza: n°:

n. telefono: n. cellulare:

e-mail : PEC :

Codice SDI - Tatturazione elettronica

DATA DI USCITA	Q. TA' POSTER 6X3	NUM. CIMASA	SOGGETTO
12/01/2026			
26/01/2026			
09/02/2026			
23/02/2026			
09/03/2026			
23/03/2026			
06/04/2026			
20/04/2026			
04/05/2026			
18/05/2026			
01/06/2026			
15/06/2026			
29/06/2026			
13/07/2026			
27/07/2026			
10/08/2026			
24/08/2026			
07/09/2026			
21/09/2026			
05/10/2026			
19/10/2026			
02/11/2026			
16/11/2026			
30/11/2026			
14/12/2026			
28/12/2026			

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

PRIVACY: INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/670 VGDPR

DATA:

FIRMA DEL RICHIEDENTE

MOD-85 Rev.6 - Gen.26