



COMUNE DI GONNOSFANADIGA

Provincia del Sud Sardegna

Via Regina Elena, 1

Tel. 070 2049930 –

mail: protocollo@pec.comunegonnosfanadiga.it – segreteria@comunegonnosfanadiga.it

PARTITA IVA 01420710921 COD. FISC. 82000130920

Spazio riservato all'ufficio

ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO

Lunedì, martedì e giovedì dalle 10.30 alle 12.30 – martedì pomeriggio dalle (16.00 alle 17.00 orario invernale) dalle 17.00 alle 18.00 (orario estivo)

RICHIESTA DI DOMICILIAZIONE DEGLI ATTI TRIBUTARI

Art. 141 del Codice di Procedura Civile

DATI DEL DICHIARANTE:

CODICE FISCALE: _____
COGNOME O DENOMINAZIONE _____
NOME _____
NATO A _____ Prov (____), il _____
RESIDENTE A _____ via _____ n. _____
Indirizzo mail _____ indirizzo PEC _____
TEL. _____

Ai sensi dell' Art 141 C.P.C., il quale prevede che la notificazione degli atti a chi ha eletto domicilio presso una persona o un ufficio può essere fatta mediante consegna di copia alla persona o al capo dell'ufficio in qualità di domiciliatario, nel luogo indicato nell'elezione

AUTORIZZA

L'Ufficio Tributi del Comune di Gonnosfanadiga all'invio delle comunicazioni che lo riguardano presso il seguente domicilio, comprese eventuali avvisi di notifica atti:

DATI DEL DOMICILIO:

CODICE FISCALE: _____
COGNOME (o Ufficio) _____
NOME: _____
COMUNE: _____ PROV. _____ CAP. _____
INDIRIZZO _____ -CIVICO N. _____
In alternativa all'indirizzo pec: _____

I/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE
