

**AL COMUNE DI SOMMA LOMBARDO**

**AUTORIZZAZIONE RICEZIONE IN FORMATO ELETTRONICO**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ ALLA VIA \_\_\_\_\_ CIVICO \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA

TEL \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Allegato: Copia del Documento d'identità

**DICHIARA**

di optare per la ricezione in formato elettronico degli avvisi di pagamento che verranno elaborati annualmente nonché di tutte le comunicazioni agli utenti dovute in caso di variazioni di rilievo nelle condizioni di erogazione del servizio, gestione tariffe o rapporti con gli utenti

SOMMA LOMBARDO, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_