Spett.le
COMUNE DI SILVI
Via Garibaldi, 14
64028 SILVI (TE)

inviare via email a:
tributi@comune.silvi.te.it

MODULO RICHIESTA PASSWORD

Il sottoscritto:

cognome		nome	
codice fiscale			
nato a		il	
residente in (via, piazza,..)		civico	

CHIEDE

la propria password per l'accesso ai servizi internet riservati del COMUNE DI SILVI, per la consultazione e gestione dei dati relativi alla propria posizione tributaria

CHIEDE INOLTRE

che gli venga consegnata anche la password dei seguenti familiari:

relazione parentela			
cognome		nome	
codice fiscale			
nato a		Il	

relazione parentela			
cognome		nome	
codice fiscale			
nato a		Il	

relazione parentela			
cognome		nome	
codice fiscale			
nato a		Il	

La/e password devono essere inviate via e-mail al seguente indirizzo:

.....

Firma _____

➤ **E' obbligatorio allegare carta d'identità**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

Ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato Codice), La informiamo che il COMUNE DI SILVI intende acquisire dati personali che la riguardano al solo fine di fornire i servizi a Lei proposti.

Preso atto di quanto sopra, acconsento, ai sensi degli articoli 23, 24, 26, 27, 42 e 43 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera del COMUNE DI SILVI

(luogo e data)

(Nome e Cognome dell'interessato (leggibili))

(firma)