

All'Ufficio Tributi del  
Comune di Beura-Cardezza  
Piazza Giacomo Matteotti n. 6  
28851 Beura-Cardezza (VB)

**MODULO RICHIESTA INVIO AVVISI DI PAGAMENTO**  
**TRIBUTI COMUNALI VIA POSTA ELETTRONICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**  
**AL COMUNE DI BEURA-CARDEZZA**

Di voler recapitare l'avviso di pagamento (selezionare la casella desiderata)

della TASSA RIFIUTI

dell'IMU

al seguente indirizzo E-MAIL: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
anziché per posta ordinaria.

Sarà cura del sottoscritto comunicare ogni variazione in merito.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Si prega di voler inviare il presente modulo, unito ad un documento di identità in corso di validità, alla seguente mail:  
[municipio@comune.beuracardezza.vb.it](mailto:municipio@comune.beuracardezza.vb.it)*

INFORMATIVA PRIVACY ART.13 Dlgs. 30 giugno 2003 n.196- "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa privacy del Comune di Beura-Cardezza. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), nella misura necessaria per il perseguimento delle necessità d'ufficio e così come specificati nell'informativa.

Firma

\_\_\_\_\_