



Spazio riservato all'ufficio

Spett.le

Servizio TRIBUTI
Comune di San Marzano sul Sarno

LINKMATE MULTI UTENTE DELEGA ACCESSO AI PROPRI DATI

DATI ANAGRAFICI DEL MULTI UTENTE PERSONA FISICA

Cognome e Nome _____
Nato/a il ___/___/_____ a _____ Provincia (___)
Residente a _____ Via _____ N° _____
CAP _____ Provincia (___) Codice Fiscale _____ Tel. _____
E-mail _____ PEC _____

Allegare copia di un documento di identità valido

A conoscenza che ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni false accertate dall'Amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza immediata dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

AUTORIZZAZIONE SOGGETTI DA ASSOCIARE AL MULTI UTENTE

I seguenti soggetti con la propria firma autorizzano il MULTI UTENTE sopra descritto ad accedere ai propri dati tributari relativi alla IUC (IMU/TASI/TARI), tramite accesso al servizio messo a disposizione dal Comune di San Marzano sul Sarno

1	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
2	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	



3	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
4	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
5	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
6	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
7	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
8	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
9	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	



10	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
11	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
12	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
13	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
14	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
15	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
16	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	



17	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
18	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
19	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
20	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	

Dichiaro di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 13 del regolamento UE 679/2016 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA DEL MULTI UTENTE

Data, ___/___/_____

Firma

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo può essere inoltrato come segue:

- Consegna a mano presso l'ufficio protocollo del Comune sito in Piazza Umberto I nr. 2 San Marzano sul Sarno (SA);
- Invio per PEC: protocollocomunedisanmarzanosulsarno@pec.ancitel.it;
- Invio tramite raccomandata A/R.