

Spett.le
Consorzio di Bonifica Dell'Oristanese
Via Cagliari 170
09170 ORISTANO

protocollo.cbo@pec.it
tributi.cbo@gmail.com

Oggetto: Cambio indirizzo di residenza.

Per i provvedimenti di codesto Ente, si comunica che l'indirizzo del contribuente dove dovrà essere inviato l'avviso di pagamento bonario e ogni altra comunicazione è il seguente:

DATI CONTRIBUENTE:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data di Nascita _____

Codice Fiscale: _____ Tel/Cell _____

INDIRIZZO CONTRIBUENTE:

Via _____ n. _____

Comune di Residenza _____ Prov. _____

Email: _____ PEC: _____

Consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445) e ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni false o mendaci dichiaro la veridicità delle informazioni contenute

Firma (*leggibile*) _____

Con la presente autorizzo il Consorzio di Bonifica dell'Oristanese al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 30.06.2003 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" (in vigore in tutta l'Unione Europea dal 25 maggio 2018).

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per fini istituzionali dell'Ente.

Data, li _____

Firma (*leggibile*) _____

Allegato:

- Documento di riconoscimento valido
- Tessera sanitaria