

RICHIESTA DILAZIONE

Il sottoscritto C.F.
per conto di C.F.
Nato a il
Residente a
in Via Tel
email / pec
Contribuenza del Comune di n° ditta

Chiede a Codesto Consorzio la Dilazione dei contributi di bonifica per il seguente motivo:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a perfetta conoscenza del disposto dell'art.26, primo comma della legge del 04/01/1968 n°15, il quale prevede testualmente:

“Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle speciali in materia”.

INFORMATIVA PRIVACY

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti ex art. 13-14 Reg.to UE 2016/679, del dlgs n. 196/2003 come modificato dal dlgs n. 101/2018, che i dati personali raccolti, sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.

L’informativa completa per il trattamento dei dati è disponibile all’indirizzo: <https://www.bonifica-agropontino.it/gdpr-privacy-quadro-normativo/>

Data _____

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

Note:

.....
.....
.....