

## AUTORIZZAZIONE INVIO MAIL DALL'UFFICIO TRIBUTI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

### CHIEDO

che le comunicazioni dell'Ufficio Tributi del Comune di Sant'Ambrogio di Valpolicella (VR)

riferite al CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

vengano inviate a mezzo e-mail al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

**Con la possibilità di scaricare direttamente dallo Sportello web del Contribuente sul sito del Comune, tramite SPID, avvisi di pagamento/ richieste informazioni/ solleciti e ogni altra documentazione dell'Ufficio Tributi anziché ricevere comunicazione tramite il servizio postale.**

Per accedere allo Sportello Web del Contribuente basta collegarsi al portale del Comune all'indirizzo: <https://santambrogiodivalpolicella.comuneweb.it/Content/landingContent/?SportelloContribuente>

**Sono consapevole che solo nel caso in cui il sopra riportato indirizzo sia di posta certificata, potrà essere utilizzato anche per le notifiche formali dei provvedimenti e degli atti di accertamento e riscossione provvedimenti amministrativi** (ai sensi: dell'art. 149 bis c.p.c., del decreto fiscale n. 193/2016, del decreto legislativo n. 217/2017).

A tal fine:

- Autorizzo  
 Non autorizzo

il trattamento dei miei dati personali finalizzato alla trasmissione delle comunicazioni provenienti dall'Ufficio Tributi del Comune di Sant'Ambrogio di Valpolicella (VR) via mail all'indirizzo da me sopra indicato.

Sono consapevole che il mio mancato consenso determina l'impossibilità di usufruire del servizio sopra descritto.

La presente autorizzazione si ritiene valida fino a comunicazione scritta di revoca e può essere trasmessa via mail al seguente indirizzo: [tributi@comune.santambrogio.vr.it](mailto:tributi@comune.santambrogio.vr.it) e/o via PEC a: [info@pec.comune.santambrogio.vr.it](mailto:info@pec.comune.santambrogio.vr.it)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) il trattamento relativo al presente servizio sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa estesa consultabile sul sito internet dell'ente.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(allegare fotocopia del documento di identità)