



Al Comune di San Donato Milanese

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome _____ Cognome _____

Residente in _____ Prov. _____

in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ E-mail _____

IN QUALITÀ DI

Legale rappresentante Titolare Dipendente (allegare delega) Altro _____

CHIEDE

l'emissione della fattura relativa a:

Pass sosta (specificare tipologia) _____

Intestata a:

Ditta _____

P.I. _____ C.F. _____ cod. SDI _____

con sede nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____ PEC _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

(Regolamento Generale sulla protezione dei dati).

SI NO

PRESTA IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali come da informativa ricevuta SI NO

al trattamento dei propri dati di contatto forniti (telefoni, cellulari e indirizzo mail) per l'invio di comunicazioni e avvisi SI NO

San Donato Milanese (MI), lì _____

Firma del richiedente

Il presente modulo può essere **inoltrato tramite e-mail**, con allegata fotocopia del documento di identità del firmatario, a **comune@comune.sandonatomilanese.mi.it** o consegnata presso lo sportello **Punto Comune** presso il Comune.

Per la fattura relativa ai **PASS SOSTA** presentare il modulo direttamente allo sportello S.I.S. (presso il Comune – piano terra)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO -----

L'addetto _____ attesta di aver ricevuto il pagamento della somma di Euro _____

in data ____/____/____ tramite: POS presso lo sportello PAGOPA Bollettino postale Bonifico bancario

Firma _____