|  |  |
| --- | --- |
|  | COMUNE DI SOLEMINISCittà Metropolitana di CagliariVIA CHIESA, 18 C.A.P. 09040 TEL. 070-7499030C.F.80005100922 - P.I. 01430300929E-mail: protocollo.soleminis@pec.comunas.it Sito internet: [www.comune.soleminis.su.it](http://www.comune.soleminis.su.it) |

***AUTORIZZAZIONE ALLA RICEZIONE DI DOCUMENTI TARI IN FORMATO ELETTRONICO***

*Da presentare al protocollo dell’ente, anche mediante trasmissione*

*via PEC all’indirizzo* *protocollo.soleminis@pec.comunas.it***.**

Il/La Sottoscritto/a luogo di nascita

Data di nascita Codice Fiscale

Comune di residenza Prov. ( ) Via n.

Tel.

conformemente alla normativa vigente, che promuove e facilita l’utilizzo di mezzi di comunicazione elettronica ai sensi di legge,

**autorizza**

il Comune di Soleminis alla trasmissione delle comunicazioni inerenti la tassa sui Rifiuti (TARI) agli indirizzi di posta elettronica di seguito indicati:

[ ]  PEC ……………………………...

[ ]  Email ……………………………...

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data ……………………………….… | Firma del dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |