

Spett.le
COMUNE DI FERMO
Via Mazzini n. 4
63822 F E R M O (FM)

Indirizzo mail :
tributi@comune.fermo.it

OGGETTO: RICHIESTA PASSWORD Servizi web tributi

Il sottoscritto:

cognome		nome	
codice fiscale			
nato a		il	
residente a		cap	
Via		n.c.	

CHIEDE

la **propria password** per l'accesso ai servizi internet riservati del COMUNE DI FERMO, per la consultazione e gestione dei dati relativi alla propria posizione tributaria

Si chiede l'invio della password

- Via mail al seguente **PROPRIO** indirizzo:*
.....
- Ritiro diretto presso gli uffici comunali*
- Invio all'indirizzo mail*
del signor
Nato a Il
Residente in Via
DELEGATO DAL SOTTOSCRITTO

Firma _____

➤ **Allega copia documento di identità**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

Ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 si informa che il COMUNE DI FERMO intende acquisire dati personali che la riguardano al solo fine di fornire i servizi a Lei proposti.

Preso atto di quanto sopra, acconsento, ai sensi degli articoli 23, 24, 26, 27, 42 e 43 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera del COMUNE DI FERMO

(luogo e data)

(firma)