

Il presente modulo può essere inoltrato come segue:
- consegna a mano c/o URP piano Terra
- invio per Pec: comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it
(la pec del Comune riceve anche da mail normali non pec)

IUCF24

Spett.le **SERVIZIO TRIBUTI**
CITTÀ DI CASTEL MAGGIORE

LINKMATE SUPER UTENTE DELEGA ACCESSO PROPRI DATI

DATI ANAGRAFICI DEL SUPER UTENTE colui che accederà con il proprio Spid

DATI SUPER UTENTE PERSONA FISICA:

COGNOME / NOME _____

NATO/A IL _____ A _____ PROV. _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ CAP _____

VIA _____ N. _____ INT. _____

TELEFONO ☎ _____ C.F. _____

E-MAIL _____ PEC _____

Allegare copia del documento di identità valido

A conoscenza che, ai sensi degli artt. 75, comma 1 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni false accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza immediata dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

AUTORIZZAZIONE SOGGETTI DA ASSOCIARE AL SUPER UTENTE

I SEGUENTI SOGGETTI CON LA PROPRIA FIRMA AUTORIZZANO IL SUPER UTENTE SOPRA DESCRITTO AD ACCEDERE AI PROPRI DATI TRIBUTARI RELATIVI AD IMU, TASI E TARI DAL 2012 AD OGGI, TRAMITE ACCESSO AL CASSETTO FISCALE LINKMATE:

1	COGNOME / NOME	_____
	C.F. persona fisica	_____
	Rap leg della DITTA	_____
	C.F. ditta	_____
	DATA	FIRMA del dichiarante

Allegare copia del documento di identità valido

2	COGNOME / NOME	_____
	C.F. persona fisica	_____
	Rap leg della DITTA	_____
	C.F. ditta	_____
	DATA	FIRMA del dichiarante

Allegare copia del documento di identità valido

3	COGNOME / NOME	_____
	C.F. persona fisica	_____
	Rap leg della DITTA	_____
	C.F. ditta	_____
	DATA	FIRMA del dichiarante

Allegare copia del documento di identità valido

4	COGNOME / NOME	_____
	C.F. persona fisica	_____
	Rap leg della DITTA	_____
	C.F. ditta	_____
	DATA	FIRMA del dichiarante

Allegare copia del documento di identità valido

Dichiaro di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA DEL SUPER UTENTE (colui che accederà con il proprio Spid)

DATA _____ FIRMA del dichiarante _____
L'.....

Allegare copia del documento di identità valido