

Il presente modulo può essere inoltrato come segue:  
- consegna a mano c/o URP piano Terra  
- invio per Pec: [comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it](mailto:comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it)  
- invio per fax al n. 051 – 6386800

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 \_\_\_\_\_ L' \_\_\_\_\_ FIRMA del dichiarante \_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità valido