



città di
GALLIATE

MODELLO UNICO GESTIONE BONUS CARBURANTE

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Prov. _____

il _____ residente a _____ in via _____

Codice Fiscale: _____ Email _____

Cellulare _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa ai sensi del DLGS 196/03

Il trattamento dei suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. La raccolta e il trattamento dei dati personali ha l'esclusiva finalità di effettuare le necessarie comunicazioni istituzionali da parte dei Settori dell'Ente Comune di Galliate, per l'espletamento delle pratiche di loro competenza. - Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, nè saranno oggetto di diffusione.

Il sottoscritto provvederà a comunicare eventuali variazioni all'indirizzo mail oppure al numero di cellulare, tramite compilazione di nuovo modello o nuova mail.

Con le medesime modalità potrà inoltre comunicare la rinuncia al ricevimento delle informazioni di cui sopra e pertanto richiedere la cancellazione dei recapiti indicati.

RITIRO TESSERE - tessera del valore di **€25,00**

DELEGA AL RITIRO DELLE TESSERE

Il dichiarante **DELEGA** (allegando copia del documento di identità)

Il/la Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ Prov. _____ il

_____ residente a _____ in via _____

a ritirare buono idrocarburi del valore di **€25,00**, in attuazione delle dispos. dell'art. 45 della L. 99/09;

a rinunciare al buono del valore di **€25,00** e di devolverlo alla associazione _____

a compensare con il buono del valore di **€25,00** eventuali tributi o sanzioni arretrate.

DONAZIONE AD ASSOCIAZIONI

Il dichiarante rinuncia al diritto di ritirare il buono del valore di **€ 25,00** e di devolvere lo stesso alla seguente Associazione: _____

COMPENSAZIONE DI TRIBUTI E SANZIONI ARRETRATE

Il dichiarante rinuncia al diritto di ritirare il buono del valore di **€25,00** e intende compensare con il suo valore eventuali tributi o sanzioni arretrate;

Data _____

Firma per accettazione _____