

Spazio riservato al Protocollo

Spett.le
**Consorzio Generale di Bonifica
 del Bacino Inferiore del Volturno**

**OGGETTO: Istanza per l'attivazione della procedura di rotazione del
 contributo
 avviso n. _____**

Il/la sottoscritto/a _____,

Cod. Fiscale																			
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato a _____ il _____ e residente a _____ ()

in via _____ n. ____ Documento _____,

n. _____, telefono _____ E mail (facoltativa) _____

CONSIDERATO

Che l'avviso in oggetto emarginato è intestato ad una pluralità di contribuenti, tutti soggetti al contributo in argomento,

CHIEDE

L'attivazione delle procedure di rotazione del contributo afferente le **annualità successive** a quella di cui all'avviso in oggetto emarginato.

Allega:

- copia dell'atto del quale si chiede la rotazione;
- copia della ricevuta che comprovi il pagamento dell'annualità in corso;
- copia del documento di identità.

Il dichiarante prende atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ed è pertanto a conoscenza che:

- il trattamento dei dati personali conferiti facoltativamente con la presente domanda è finalizzato a soddisfare la richiesta stessa e la gestione della relativa pratica amministrativa. Il mancato conferimento dei dati determina l'impossibilità di dar corso alla richiesta.
- il trattamento comporta operazioni relative a dati personali e viene effettuato con strumenti elettronici e con documenti su supporto cartaceo.
- Il titolare del trattamento è il Consorzio Generale di Bonifica del Bacino Inferiore del Volturno, con sede in Caserta (CE) Via Roma 80.
- L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003 (accesso ai propri dati, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge), nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli 8, 9 e 10 del D.Lgs. 196/2003.
- I dati personali vengono trattati dagli incaricati e responsabili del Consorzio, espressamente autorizzati e non vengono comunicati a nessuno.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali

Non acconsento al trattamento dei miei dati personali

Comune _____ li _____	<p style="text-align: center;">Il Consorziato <i>(firma leggibile)</i></p> <p style="text-align: center;">_____</p>
-----------------------	---

ATTENZIONE:

1. LA PRESENTE RICHIESTA DEVE ESSERE INOLTRATA ENTRO 30 NOVEMBRE.
2. Per l'accettazione della domanda deve essere compilato il modulo privacy sopra riportato con la LA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONSCIMENTO

La presente richiesta può essere consegnata a mano presso tutti gli uffici consortili o in alternativa inviata secondo le seguenti modalità:

PEC	cdbvolturmo@interfreepec.it
EMAIL	Ufficio.catasto@consbiv.it
FAX:	0823.278317

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO