



COMUNE DI MASSA

Settore Tributi e Riscossione Coattiva
Via Porta Fabbrica, 1 – 54100 – Massa
C/o Soc. Master s.r.l. quale incaricata di gestione del tributo TARI

RICHIESTA DI TRASMISSIONE DELL'AVVISO DI PAGAMENTO TARI MEDIANTE POSTA ELETTRONICA

La richiesta deve essere inviata c/o Master S.r.l.: serviziotari@mastermassa.it

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ () CAP _____ In Via _____

e-mail _____ Tel./cellulare _____

In qualità di titolare dell'utenza TARI a me intestata con cod.soggetto: _____

In qualità di rappresentante legale della società : _____

C.F./P.IVA _____ Cod. Soggetto: _____

CHIEDE

che a partire dalla prossima emissione la trasmissione dell'avviso di pagamento
tari avvenga tramite il seguente indirizzo di Posta elettronica (NO PEC):

Si allega documento d'identità

**Dichiaro, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del regolamento generale sulla
protezione dei dati GDPR - Reg. UE n. 2016/679 (Privacy) che i dati raccolti saranno trattati,
anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la
presente dichiarazione viene resa.**

Data _____

Firma _____