



**COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA**  
PROVINCIA DI LODI



Settore Economico-Finanziario  
Servizio Tributi

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO "AVVISO DI PAGAMENTO TARI"  
(TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI) TRAMITE POSTA ELETTRONICA E/O PEC**

Il Sottoscritto/La società \_\_\_\_\_  
residente/sede \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

la trasmissione dell'avviso di pagamento T.A.R.I. tramite:  
POSTA ELETTRONICA (PEC) \_\_\_\_\_  
POSTA ELETTRONICA (E-MAIL) \_\_\_\_\_

la trasmissione dell'avviso di pagamento T.A.R.I. anche per i seguenti nominativi (di cui si allega delega e fotocopia documento identità)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

*(indicare intestatario Tari come riportato sull'avviso di pagamento)*

**INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)**

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO. Informativa completa e riferimenti disponibili su:  
[www.comune.castiglionedadda.lo.it](http://www.comune.castiglionedadda.lo.it)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

---

**Comune di Castiglione d'Adda**

Cap. 26823 – via Roma, 130 – Tel. 0377 900403  
Codice Fiscale 82502070152 – Partita IVA 07862160152  
PEC: [castiglionedadda@cert.elaus2002.net](mailto:castiglionedadda@cert.elaus2002.net)  
e-mail: [protocollo@comune.castiglionedadda.lo.it](mailto:protocollo@comune.castiglionedadda.lo.it)

---



**COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA**  
PROVINCIA DI LODI



## MODELLO DI DELEGA GENERICA

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### DELEGA

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

a: *(indicare specificatamente il tipo di operazione per cui si delega il soggetto di cui sopra)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allegati: fotocopia fronte retro del documento di identità del delegante.

Firma del delegante

\_\_\_\_\_

Firma del soggetto delegato

\_\_\_\_\_

---

**Comune di Castiglione d'Adda**

Cap. 26823 – via Roma, 130 – Tel. 0377 900403  
Codice Fiscale 82502070152 – Partita IVA 07862160152  
PEC: [castiglionedadda@cert.elaus2002.net](mailto:castiglionedadda@cert.elaus2002.net)  
e-mail: [protocollo@comune.castiglionedadda.lo.it](mailto:protocollo@comune.castiglionedadda.lo.it)

---