



Il/La sottoscritto/anato/a a

il residente a in via

in qualità di Legale Rappresentante della Società

Partita Iva

Telefono

E - mail

Pec

CHIEDE

L'applicazione del **cumulo giuridico** in riferimento agli atti n. del

n. del

n. del

n. del

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Si allega:

- copia documento di identità in corso di validità del sottoscrittore istanza (sempre obbligatorio)



Il/la sottoscritto/a dichiaro di essere informato/a, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

- Presso gli uffici del Comune di Arcola - Piazza Ugo Muccini n. 1 **dal lunedì al venerdì 09.00 - 12.30 – martedì e giovedì pomeriggio 14.30 – 16.30**
- Inviata per posta all'indirizzo COMUNE DI ARCOLA– PIAZZA UGO MUCCINI N. 1, 19021 ARCOLA (SP)
- Inviata per posta elettronica certificata all'indirizzo **arcola@pec.speziarisorse.it**
- Inviata per posta elettronica all'indirizzo: **tributi@comune.arcola.sp.it**