

DICHIARA di ACCETTARE che:

- in caso di mancato tempestivo pagamento anche di una sola rata, verrà attivata la procedura esecutiva di recupero del credito;
- l'addebito degli interessi sarà applicato così come stabiliti nei vari regolamenti e/o disposizioni comunali.

SI IMPEGNA a pagare regolarmente le fatture/avvisi che perverranno successivamente alla sottoscrizione della presente.

ALLEGA i seguenti documenti:

- △ COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ (O *PERMESSO DI SOGGIORNO*) DEL DICHIARANTE E DEL DELEGATO (*IN CASO DI DELEGA*);
- △ DELEGA DELL'INTESTATARIO (SE RICHIESTA SOTTOSCRITTA DA TERZI).

Data/...../.....

Firma

Il sottoscritto, dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

Dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), consultabile nel sito internet www.differenziataterni.it e/o reperibile presso tutti gli sportelli Cosp, ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa ed espresse nella presente richiesta.

Data/...../.....

Firma

Sezione da compilarsi a cura dell'ufficio

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è:

- sottoscritta dall'interessato identificato con documento n°.....
rilasciato da in presenza dell'incaricato Cosp;
- sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità (o del permesso di soggiorno) del dichiarante.