



Spazio riservato all'ufficio

Spett.le

Servizio TRIBUTI  
Comune di San Marzano sul Sarno

## LINKMATE MULTI UTENTE DELEGA ACCESSO AI PROPRI DATI

### DATI ANAGRAFICI DEL MULTI UTENTE PERSONA FISICA

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_)  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_) Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

*Allegare copia di un documento di identità valido*

A conoscenza che ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni false accertate dall'Amministrazione precedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza immediata dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

### AUTORIZZAZIONE SOGGETTI DA ASSOCIARE AL MULTI UTENTE

I seguenti soggetti con la propria firma autorizzano il MULTI UTENTE sopra descritto ad accedere ai propri dati tributari relativi alla IUC (IMU/TASI/TARI), tramite accesso al servizio messo a disposizione dal Comune di San Marzano sul Sarno

1	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
2	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	



<b>3</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>4</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>5</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>6</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>7</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>8</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>9</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	



<b>10</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>11</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>12</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>13</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>14</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>15</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>16</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	



<b>17</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>18</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>19</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	
<b>20</b>	Cognome e Nome	
	Codice Fiscale	
	Firma del dichiarante	
	<i>Allegare copia del documento di identità valido</i>	

**Dichiaro di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 13 del regolamento UE 679/2016 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**FIRMA DEL MULTI UTENTE**

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE**

Il presente modulo può essere inoltrato come segue:

- Consegna a mano presso l'ufficio protocollo del Comune sito in Piazza Umberto I nr. 2 San Marzano sul Sarno (SA);
- Invio per PEC: [protocollocomunedisanmarzanosulsarno@pec.ancitel.it](mailto:protocollocomunedisanmarzanosulsarno@pec.ancitel.it);
- Invio tramite raccomandata A/R.