

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

C.F. _____

residente a _____

in Via/Piazza _____

in qualità di rappresentante legale di

Denominazione/Ragione sociale

Con sede in _____

Via/Piazza _____

C.F. _____ P.IVA _____

DICHIARA

- Di voler ricevere le fatture al seguente CODICE DESTINATARIO (Legge n. 205 del 27/12/2017):

OPPURE

- Di voler ricevere le fatture al seguente indirizzo PEC:

per la fornitura ubicata nel Comune di _____ codice cliente _____

Il sottoscritto dichiara altresì 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, inoltre, di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), pubblicata sul sito www.acquambientemarche.it, Sezione "Privacy", sottosezione "Informativa privacy utenti".

Luogo e data

Firma Legale Rappresentante

Documenti da allegare:

Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;

Trasmettere con una delle seguenti modalità: - Posta ordinaria ad Acquambiente Marche srl Via Recanatense 27/I – 60022 Castelfidardo AN;
- Fax al numero 071 7821802;
- e-mail all'indirizzo utenti@acquambientemarche.it