

richiesta / disdetta ricevimento mav

Il/La Sottoscritto/a: _____

Condomino/a del Condominio: _____

di Via/Piazza: _____ Città: _____

D I C H I A R A

 DI NON RICEVERE ATTUALMENTE I BOLLETTINI MAV PER IL PAGAMENTO DELLE RATE
E DI **VOLER ADERIRE AL SERVIZIO** DI RICEVERE ATTUALMENTE I BOLLETTINI MAV PER IL PAGAMENTO DELLE RATE
E DI **NON VOLER ADERIRE AL SERVIZIO**

Dichiaro inoltre di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Luogo e data: _____ Firma: _____

NB: Il presente modulo deve essere restituito via fax al n. +39 0183 769065 o via mail ad info@studioparisi.com