

SCELTA RICEVIMENTO FATTURA

La scelta effettuata con il presente modulo potrà essere modificata in qualsiasi momento con apposita richiesta

Cognome e nome: _____
Indirizzo: _____
CAP: _____
Comune: _____
Provincia: _____
Codice cliente: _____
Codice fiscale: _____

SCEGLIE

di ricevere la fattura:

☐ in formato digitale: CODICE UNIVOCO PER FATTURA ELETTRONICA _____

☐ in formato pdf (copia immagine della fattura cartacea, se il cliente NON ha attivo il servizio di pagamento diretto delle fatture sul proprio conto corrente bancario sarà corredata dal bollettino necessario per il pagamento)

al seguente recapito:

E-mail _____
Telefono cellulare _____

ovvero

☐ in formato cartaceo, recapitata attraverso il servizio postale.

Ferrara, li _____

IL DICHIARANTE

ACER Ferrara, in qualità di Responsabile del trattamento nominato dal Comune di competenza, ai fini del trattamento dei dati raccolti con il presente modulo, garantisce la massima riservatezza ed il rispetto della normativa europea e nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali. Con la compilazione del presente modulo, l'interessato conferma di aver preso visione dell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 e della normativa nazionale vigente alla quale si rimanda nella sezione Privacy del sito Acer Ferrara, ed esprime il consenso per le finalità in essa indicate.