

## 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;
- 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.

Il/La sottoscritto/a	<input type="checkbox"/> <b>presa visione della su riportata informativa, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali</b>
----------------------	---

Ferrara, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_