

Alla cortese attenzione  
 CONSORZIO DI BONIFICA 2 ALTO VALDARNO  
 Via E. Rossi 2L  
 52100 Arezzo

**MODIFICA INTESAZIONE DEL CONTRIBUTO DI BONIFICA per usufruttuario\***

AVVISO DI PAGAMENTO N. (\*\*) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

NOME (\*\*)

COGNOME (\*\*)

DATA DI NASCITA (\*\*)

LUOGO DI NASCITA (\*\*)

LUOGO DI RESIDENZA (\*\*) \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA (\*\*) \_\_\_\_\_

N. (\*\*) \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI

Cointestatario detentore del seguente titolo \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

NOME (\*\*)

COGNOME (\*\*)

DATA DI NASCITA (\*\*)

LUOGO DI NASCITA (\*\*)

LUOGO DI RESIDENZA (\*\*) \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA (\*\*) \_\_\_\_\_

N. (\*\*) \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI

Cointestatario detentore del seguente titolo \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

NOME (\*\*)

COGNOME (\*\*)

DATA DI NASCITA (\*\*)

LUOGO DI NASCITA (\*\*)

LUOGO DI RESIDENZA (\*\*) \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA (\*\*) \_\_\_\_\_

N. (\*\*) \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI

Cointestatario detentore del seguente titolo \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a	
NOME (**)	COGNOME (**)
DATA DI NASCITA (**)	LUOGO DI NASCITA (**)
LUOGO DI RESIDENZA (**) _____ _____	VIA/PIAZZA (**) _____ _____ N. (**) _____
IN QUALITA' DI	
<input type="checkbox"/> Cointestatario del seguente titolo _____	
Il/La sottoscritto/a	
NOME (**)	COGNOME (**)
DATA DI NASCITA (**)	LUOGO DI NASCITA (**)
LUOGO DI RESIDENZA (**) _____ _____	VIA/PIAZZA (**) _____ _____ N. (**) _____
IN QUALITA' DI	
<input type="checkbox"/> Detentore del seguente titolo _____	
Il/La sottoscritto/a	
NOME (**)	COGNOME (**)
DATA DI NASCITA (**)	LUOGO DI NASCITA (**)
LUOGO DI RESIDENZA (**) _____ _____	VIA/PIAZZA (**) _____ _____ N. (**) _____
IN QUALITA' DI	
<input type="checkbox"/> Detentore del seguente titolo _____	
Consapevole/i delle conseguenze nelle quali incorre in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. N. 445/2000, con la presente	
<b>RICHIEDE/RICHIEDONO:</b>	
<input type="checkbox"/> L'intestazione del contributo di bonifica, dall'emissione del prossimo ruolo a: _____, in qualità di usufruttuario come sopra specificato;	

L'invio dei prossimi avvisi di pagamento al seguente indirizzo  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Loc. \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Ai fini di questa richiesta si forniscono i seguenti contatti:

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_  
 Mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016.  
 I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati, in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per l'assolvimento di obblighi di legge. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti, appositamente incaricati, impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati dell'interessato.  
 Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito [www.cbaltovaldarno.it](http://www.cbaltovaldarno.it), accendendo alla sezione Privacy.*

Dichiaro/Dichiarano di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali effettuato dal Consorzio ai sensi del Reg. UE 679/2016 e Dlgs (\*\*)

Luogo e data	In fede
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____

(\*) Si utilizza la modulistica proposta dal Consorzio di Bonifica 2 Alto Valdarno.

(\*\*) I dati indicati con doppio asterisco sono essenziali ai fini dell'avvio della procedura da parte del Consorzio.

**Istruzioni per la consegna** – Il presente modulo compilato, unitamente a fotocopia del documento di identità valido, può essere inviato per:

- posta ordinaria a: Consorzio di Bonifica 2 Alto Valdarno, via E. Rossi, 2 L – 52100 Arezzo
- per posta elettronica all'indirizzo mail [catasto@cbaltovaldarno.it](mailto:catasto@cbaltovaldarno.it)
- per PEC all'indirizzo [cbaltovaldarno@pec.it](mailto:cbaltovaldarno@pec.it)