COMUNE DI GRAVERE

Via Roma, 3 – C.A.P. 10050
Tel. 0122.62.29.12
Indirizzo e-mail: tributi@comune.gravere.to.it
PEC: gravere@cert.ruparpiemonte.it
C.F. 86501210016
Sito: www.comune.gravere.to.it

Modulo di richiesta invio del conteggio I.M.U. tramite posta elettronica (e-mail)

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE	
Cognome Se persona fisica	**Nome**
Nato/a a	**il** __|__| |__|__| |__|__|__| Giorno Mese Anno
Comune di Residenza	
Indirizzo	
Codice fiscale	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Recapito telefonico / Cellulare	

☐**AUTORIZZA** l'Ufficio Tributi del Comune ad inviare, all'indirizzo di posta elettronica sotto indicato nel riquadro, il **conteggio I.M.U.**:

e-mail

Non utilizzare una casella **PEC**

(si ricorda che la presente richiesta ha validità per un solo contribuente. Nel caso in cui si desiderasse ricevere più conteggi allo stesso indirizzo e-mail sarà necessario compilare per ciascun specifico nominativo la presente richiesta).

- **Il sottoscritto dichiara che la posta recapitata all'indirizzo e-mail sopra indicato viene regolarmente letta e si impegna a comunicare al Comune ogni variazione riferita alla presente.**
- **Prende atto che l'allegato inviato tramite e-mail sarà conservato a cura del soggetto ricevente su supporto informatico e potrà essere stampato e conservato anche come comunicazione cartacea che costituisce l'originale dell'avviso medesimo.**

il presente modulo dovrà essere **consegnato allo sportello comunale dell'ufficio tributi** o potrà essere **inoltrato via e-mail** all'indirizzo **tributi@comune.gravere.to.it**

Data _____ **Firma** _____