

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____

OPPURE

l'invio dell'avviso PagoPa (per informazioni: www.pagopa.gov.it) all'indirizzo e-Mail/PEC

DICHIARANO

che la presente autorizzazione rimane valida fino revoca o termine fruizione del servizio.

L'addebito potrebbe comportare un costo aggiuntivo per l'utente calcolato in base alle condizioni sottoscritte con la propria banca.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679, in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____/____/____

Firma genitore 1 _____ *

Firma genitore 2 _____ *

Nel caso di un solo genitore firmatario:

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data ____/____/____ Firma del genitore _____ *

* Allegare fotocopia del documento di identità dei firmatari e delle persone delegate