



MODULO DI AUTORIZZAZIONE INVIO DOCUMENTAZIONE TRAMITE POSTA ELETTRONICA (EMAIL)

IL SOTTOSCRITTO _____
RESIDENTE IN _____ PROV _____ CAP _____
VIA _____ CODICE FISCALE _____
NUMERO TELEFONO _____ CELLULARE _____
CODICE ABBONATO _____

AUTORIZZA

la Società SAIE SRL ad inviare i propri avvisi di pagamento emessi nei confronti dello scrivente in formato digitale (PDF) in sostituzione dell'invio cartaceo e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo di posta elettronica (e-mail).

L'interessato sottoscrivendo tale documento ed **allegando la fotocopia del documento d'identità**, dà il proprio consenso all'utilizzo della posta elettronica (e-mail) per le finalità di cui sopra e a ricevere eventuali comunicazioni relative al servizio.

La revoca e/o modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata da entrambe le parti con comunicazione scritta all'indirizzo sottoindicato.

E-MAIL _____

Dichiarazione ai fini della privacy

Il sottoscritto: _____

- ✓ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 nonché della copia dei propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 Regolamenti UE 2016/679. L'informativa estesa aggiornata è disponibile sul sito www.saie.it nonché reperibile in tutti i nostri uffici.
- ✓ Esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla vigente normativa nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Luogo e data _____

Firma del Cliente
