

MODULO DELEGA/REVOCA ACCESSO LINKMATE

Il/la sottoscritto/a	
----------------------	--

per la propria posizione per la posizione del contribuente

Nominativo														
codice fiscale														
nato a												il		
residente a														
indirizzo														
n. telefono					email									

In qualità di: Erede Tutore Leg.Rapp.

DELEGA REVOCA

l'accesso e utilizzo del servizio LINKMATE del Comune di Gallarate il seguente CAF / Studio / Altro già iscritto al servizio

Nominativo														
codice fiscale														

CONDIZIONI E TERMINI

- Durata** – La presente delega cesserà automaticamente in caso di presentazione di delega ad altro soggetto o di presentazione della revoca
- Condizioni** – Il richiedente, con l'iscrizione al servizio, accetta che tutte le comunicazioni inerenti la posizione saranno effettuate mediante bacheca e/o email indicata nel presente modulo e che non riceverà più in forma cartacea le richieste di pagamento annuali (con esclusione degli accertamenti cui si ha l'obbligo di notifica)
- Accesso** – Il richiedente è consapevole che l'accesso al servizio può essere effettuato, oltre che dal delegato, anche in maniera autonoma mediante le credenziali rilasciate
- Responsabilità** – Il richiedente solleva da qualsiasi responsabilità il Comune di Gallarate per l'uso improprio del servizio da parte del soggetto delegato

Si allega alla richiesta documento d'identità del richiedente. In assenza di documento non verrà dato corso alla richiesta.

_____ (data)

_____ (firma/timbro delegato)

_____ (firma richiedente)