

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(rilasciata ai sensi dell'art. 46, lettera c, del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
cognome e nome

nato/a _____ (_____) il _____
luogo sigla prov. Data

residente a _____ (_____) (_____)
comune cap sigla prov.

indirizzo _____
Via/Piazza e numero civico

recapito telefonico _____ email _____
telefono indirizzo mail

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere dipendente della Soc. LIBERTY MAGONA srl e pertanto, ai sensi della delibera di G.C. n. 233 del 14/10/2025, richiede il **differimento** del pagamento dell'ultima rata (scadente in data 12/12/2025) della fattura della Tariffa Corrispettiva Puntuale 2025 - intestata al richiedente stesso o al seguente soggetto con cui convive anagraficamente il richiedente -
al 31 gennaio 2026.

Autorizza il trattamento dei dati personali riportati nel presente documento in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, per i soli fini consentiti dalla presente dichiarazione.

luogo e data

firma del dichiarante

Si allega copia di documento di identità in corso di validità