

INVIO DOCUMENTAZIONE TRAMITE E-MAIL

Il/La Sottoscritto/a

Cognome

Nome

Condominio

Città

Via/Piazza

N.

DICHIARA

**DI VOLER RICEVERE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE INERENTE CONVOCAZIONI,
RESOCONTI, BILANCI, AVVISI E CORRISPONDENZA IN GENERE**

ESCLUSIVAMENTE TRAMITE E-MAIL

al seguente indirizzo di posta elettronica

Sollevando nel contempo l'Amministratore da qualsiasi responsabilità in merito al mancato avviso e/o ricevimento dei documenti sopra descritti.

Autorizzo l'uso dei dati qui riportati nel rispetto del D.Lgs 196/2003 (Privacy) e dichiaro di averne ricevuto relativa informativa. Mi assumo ogni responsabilità circa la veridicità dei dati sopra riportati ed esonero fin da ora l'Amministratore da ogni verifica.

Luogo

Data

Firma
