

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

PIO ISTITUTO ELEMOSINIERE - ALBERTONE DEL COLLE

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DELLE FATTURE TRAMITE POSTA ELETTRONICA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via
_____ in riferimento al "Contratto per l'erogazione di servizi
sociosanitari e socioassistenziali", stipulato in data _____
disciplinante il rapporto giuridico tra l'Azienda pubblica di servizi alla persona della Pio
Istituto Elemosiniere A. del Colle e l'ospite-cliente

AUTORIZZA

l'Azienda pubblica di servizi alla persona della Pio Istituto Elemosiniere A. del Colle -
ad inviare, a tempo indeterminato, le fatture che saranno da quest'ultima emesse a
nome _____ dell'ospite-cliente ovvero _____ dello scrivente
_____ a mezzo posta elettronica, in
sostituzione dell'invio della documentazione cartacea.

A tale riguardo, l'indirizzo e-mail al quale si chiede di inviare le previste fatture è il
seguente: _____.

La revoca o la modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata da una
delle parti mediante apposita richiesta debitamente sottoscritta.

Il sottoscrittore si impegna, inoltre, a verificare periodicamente e comunicare
all'Azienda pubblica di servizi alla persona della Pio Istituto Elemosiniere A. del Colle
qualsiasi variazione di indirizzo e-mail e qualsiasi malfunzionamento di ricezione.

_____, lì _____
(luogo) (data)

(firma del richiedente)