

Azienda pubblica di servizi alla persona "STATI UNITI D'AMERICA"

Via Stati Uniti d'America 10 - 33029 VILLA SANTINA (UD) – aspstatiuniti@pec.it
- C.F. e P. I. 02892040300

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
socio-sanitari e socio-assistenziali", stipulato in data _____
disciplinante il rapporto giuridico tra l'Azienda pubblica di servizi alla persona "Stati
Uniti D'America" e l'Ospite/Cliente _____

AUTORIZZA

L'Azienda pubblica di servizi alla persona "Stati Uniti D'America" - 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 "Stati Uniti D'America" qualsiasi variazione
di indirizzo e-mail e qualsiasi malfunzionamento di ricezione.

_____, lì _____
(luogo) (data)

(firma del richiedente)