



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 della
Carnia "San Luigi Scrosoppi" e l'Ospite/Cliente

AUTORIZZA

L'Azienda pubblica di servizi alla persona della Carnia "San Luigi Scrosoppi" - 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 Carnia "San Luigi Scrosoppi" qualsiasi
variazione di indirizzo e-mail e qualsiasi malfunzionamento di ricezione.

_____, lì _____
(luogo) (data)

(firma del richiedente)