



# COMUNE DI AIDOMAGGIORE PROVINCIA DI ORISTANO

Piazza Parrocchia 6 - C.A.P.09070 - ☎0785/57723- 57860 - aidomaggiore @ tiscali.it

## UFFICIO AMMINISTRATIVO E SERVIZIO SOCIALE

email: [ass.comaido.it](mailto:ass.comaido.it)

email PEC: [amministrativo@pec.comuneaidomaggiore@tiscali.it](mailto:amministrativo@pec.comuneaidomaggiore@tiscali.it)

## UFFICIO TECNICO

e mail PEC: [tec@pec.comuneaidomaggiore@tiscali.it](mailto:tec@pec.comuneaidomaggiore@tiscali.it)

## UFFICIO FINANZIARIO

e mail PEC: [rag@pec.comuneaidomaggiore@tiscali.it](mailto:rag@pec.comuneaidomaggiore@tiscali.it)

**Prot. n. 3855**

**Aidomaggiore 30/12/ 2011**

Classif \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
c/c n. \_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Invio: Posta . ( ) Ord / ( ) Rac ( ) /Mano  
( ) e-mail

**Trasmessa solo via fax**  
**Al n°**  
**Sostituisce l'originale**  
**Art 6, c.2 Legge 412/91**

*Spett.li ditte* \_\_\_\_\_

*Al Signor* \_\_\_\_\_

*Ai Consiglieri* \_\_\_\_\_

**Oggetto: Servizio \_\_\_\_\_ Comunicazione gestione modalità flussi comunicativi e richiesta dati.**

Ai fini dell'adeguamento alle attuali disposizioni normative si comunica che questo Comune sta procedendo alla creazione di un data base per uniformare i livelli comunicativi con l'esterno.

Pertanto si chiede di aggiornare i dati in possesso di questo ufficio, mediante l'utilizzo del modulo allegato, e di dotarsi di indirizzo di posta elettronica certificata da utilizzare per i futuri flussi comunicativi con questo Comune.

Si informa altresì che dalla data odierna questo servizio trasmetterà le proprie comunicazioni prevalentemente mediante l'utilizzo della posta elettronica certificata .

Distinti saluti.

La Responsabile del Servizio Amministrativo  
F.to Patrizia Murru

Il Responsabile del Servizio Tecnico  
F.to Emilio Marredda

Il Responsabile del Servizio Finanziario  
F.to Giuseppe Flore

**Spett.le Comune di Aidomaggiore**  
**Area Amministrativa**  
**Area Tecnica**  
**Area Finanziaria**  
**Piazza Parrocchia n° 6**  
**09070 AIDOMAGGIORE**

**OGGETTO: Trasmissione dati e dichiarazione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Sede operativa: via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
num. tel./fisso e/o mobile \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e mail: \_\_\_\_\_ e mail certificata \_\_\_\_\_ :

**COMUNICA**

che ai fini della ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la gestione del seguente/ i servizi

il referente è:

- Nome e cognome: \_\_\_\_\_
- In qualità di \_\_\_\_\_
- Rec. Tel Fisso: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_
- Fax: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

ed autorizza l'invio di tutte le comunicazioni e/o la documentazioni inerente la procedura al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Timbro e firma**

**Spett.le Comune di Aidomaggiore**  
**Area Amministrativa**  
**Area Tecnica**  
**Area Finanziaria**  
**Piazza Parrocchia n° 6**  
**09070 AIDOMAGGIORE**

**OGGETTO: Trasmissione dati e dichiarazione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di Consigliere Comunale

**COMUNICA**

che ai fini della ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente l'espletamento del proprio mandato il recapito è:

- Nome e cognome: \_\_\_\_\_
- In qualità di \_\_\_\_\_
- Rec. Tel Fisso: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_
- Fax: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

ed autorizza l'invio di tutte le comunicazioni e/o la documentazioni al seguente indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Spett.le Comune di Aidomaggiore**  
**Area Amministrativa**  
**Area Tecnica**  
**Area Finanziaria**  
**Piazza Parrocchia n° 6**  
**09070 AIDOMAGGIORE**

**OGGETTO: Trasmissione dati e dichiarazione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di richiedente/beneficiario del procedimento \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

che ai fini della ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente il procedimento

---

il recapito è:

- Nome e cognome: \_\_\_\_\_
- In qualità di \_\_\_\_\_
- Rec. Tel Fisso: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_
- Fax: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

ed autorizza l'invio di tutte le comunicazioni e/o la documentazioni al seguente indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

---

**Timbro**