Al Comune di Maranello
Ufficio Tributi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AI FINI TARI

Il/La sottoscritto/a _____

codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

data di nascita _____ Comune di nascita _____

Residenza in _____ via _____ n _____ int _____

Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

in nome e per conto proprio ovvero in qualità di _____

dell'ente/società _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con sede in _____ via _____ n _____ int _____

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47, commi 1 e 3 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali relative a dichiarazioni false e/o mendaci e delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00

D I C H I A R A

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

i sensi dell'art.13 D.Lgs. 30/06/2003 n.196 dichiara di essere a conoscenza che i dati personali qui forniti sono trattati ai fini della TARI;

- sono conferiti facoltativamente;
- possono essere diffusi per fini istituzionali;
- nonchè di essere titolare dei diritti stabiliti dall'art. 8 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196;
- e che il titolare ed il responsabile del trattamento dei dati personali sopraindicati è il Funzionario Responsabile,

Autorizzo l'uso di mail, cellulare, telefono, Pec per comunicazioni riguardanti l'applicazione dei tributi locali

Maranello,……..... FIRMA

.....

AVVERTENZA:
Per le dichiarazioni consegnate a mano che spedite via mail (tributi@comune.maranello.mo.it) o per PEC a *tributi@cert.comune.maranello.mo.it* per posta o via fax (telefax 0536.942263), occorre **allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante**, salvo che la firma sia apposta alla presenza del dipendente addetto.