

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
 il, residente in
 (prov.), alla Via

 n., codice fiscale

.....,
 nella qualità di rappresentante legale della società con
 sede a

..... (prov.), alla Via
 n.,
 codice fiscale, partita IVA

.....,
 consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le
 ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati
 controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese; agli effetti dell'attuazione del
 principio "il Comune opera solo con chi è in regola con i pagamenti"

DICHIARA

in relazione ai tributi comunali riferiti ad immobili insistenti sul territorio del Comune di Torre del
 Greco, a qualsiasi titolo detenuti (barrare le caselle corrispondenti)

dal sottoscrittore;

dalla società rappresentata dal sottoscrittore;

di essere adempiente agli obblighi tributari (iscrizione all'Anagrafe Tributaria del Comune di
 Trecase, pagamento del dovuto derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento e/o avvisi
 di pagamento)

ovvero

di non essere adempiente agli obblighi tributari e precisamente

di non essere iscritto nell'Anagrafe Tributaria del Comune di Trecase per i seguenti tributi

di non essere in regola con i pagamenti del dovuto derivanti dalla notifica delle seguenti cartelle di
 pagamento e/o avvisi di pagamento

cartella e/o avviso n. _____ tributo _____ data notifica _____ importo _____

cartella e/o avviso n. _____ tributo _____ data notifica _____ importo _____

Spazio per eventuali annotazioni del sottoscrittore, utili ai fini del prescritto controllo tributario

DICHIARA

inoltre, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, di conoscere che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data) _____

In fede

(firma del dichiarante)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE –pec– ufficiopubblicaistruzione@pec.comunetrecase.it