

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.47, D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a il _____ **a** _____
e residente a _____
in p.zza/via _____ **n.** _____ **tel** _____
in qualità di (titolare, legale rappresentante, amministratore, ecc.) _____
della ditta _____
con p.iva/cod.fisc _____

DICHIARO

ai fini dell'applicazione della Tariffa:

che i locali posti nel Comune di _____ via _____ n. _____
presso cui ha **sede legale** la ditta sopra indicata sono adibiti ad uso **esclusivamente domestico** e per essi la
Tariffa viene assolta con codice utente: _____;

che per i locali posti nel Comune di _____ via _____
n. _____ presso cui la ditta sopra indicata svolge la propria attività di _____ la tariffa è
assolta dallo **studio professionale/ditta** _____
con codice utente _____ che svolge la medesima attività.

• **Di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni.**

• Di autorizzare **QUADRIFOGLIO SPA ed il COMUNE**, in qualità di Contitolari, per il trattamento dei dati **esclusivamente per le finalità connesse alle specifiche attività perseguite**, ciò anche con riferimento agli obblighi di legge, ed in occasione della loro comunicazione a terzi. L'informativa ex art. 13 D.Lgs 196/2003 in forma estesa comprensiva dei diritti esercitabili è disponibile presso i locali dei contitolari e sul portale www.tari-areafirentina.it e sul sito del Comune in apposite sezioni.

NOTE: _____

Data _____

Il/La dichiarante*

*Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

Data ricevimento _____

Prot. _____

Firma operatore _____