

All'Ufficio Tributi
del Comune di San Giovanni in Marignano
(RN)
Via Roma, 62
47842 S.Giovanni in Marignano (RN)

fax 0541828182

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome Nome

nato/a a _____ Provincia di _____
Comune Sigla

il ____/____/____/ residente a _____
gg mm aaaa

via _____

dichiara

consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

che _____

Data: ____/____/____
gg mm aaaa

firma(*)

(*) Sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali sono raccolti per fini tributari, sono trattati anche elettronicamente e comunicati ai soggetti che per legge o regolamento partecipano all'attuazione tributaria e alle verifiche fiscali.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e il rifiuto a rispondere comporta l'avvio di attività accertativa a tutela dell'interesse fiscale del Comune. Titolare dei dati è il Comune di San Giovanni in Marignano.