DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N.445)

Il/La Sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome o Ragione Sociale o Intestazione Condominio)

Nato/a a _____ il _____/_____/_____ C.F./P.IVA _____

Residente nel Comune di _____ via _____ n _____

Matricola contatore _____ Codice Contratto/Utenza_____

Recapito telefonico _____ E-mail/pec _____

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

(Indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Dichiara inoltre di essere a perfetta conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate.

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

Letto, confermato e sottoscritto.

Data e luogo_____ **Firma del dichiarante** _____

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (scaricabile dal sito del Comune) e del trattamento dei dati personali ivi descritto.

La presente documentazione debitamente compilata dovrà essere trasmessa:

- **alla seguente e-mail: uff.tributi@comune.niardo.bs.it ;**
- **consegnata presso l'Ufficio Tributi del Comune di Niardo in Piazzale Donatori di Sangue, 1– 25050 Niardo (BS).**