



Per l'ufficio tributi
del Comune di San Candido
Piazza del Magistrato 2
39038 San Candido
PEC: sancandido@legalmail.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)
ATTIVITÀ RICETTIZIE CATEGORIA A

Il/la sottoscritto/a

| | | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| Cognome e nome | <input type="text"/> | | |
| luogo di nascita | <input type="text"/> | data di nascita | <input type="text"/> |
| residente a | <input type="text"/> | CAP | <input type="text"/> |
| Via, piazza, n. civico | <input type="text"/> | | |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | | |
| indirizzo PEC E-mail | <input type="text"/> | Telefono | <input type="text"/> |

titolare risp. legale rappresentante

| | | | |
|--------------------------|----------------------|-----|----------------------|
| dell'esercizio ricettivo | <input type="text"/> | | |
| con sede in | <input type="text"/> | CAP | <input type="text"/> |
| Via, piazza, n. civico | <input type="text"/> | | |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | | |
| Partita IVA | <input type="text"/> | | |
| indirizzo PEC E-mail | <input type="text"/> | | |

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
che la seguente ABITAZIONE / le seguenti ABITAZIONI



| | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|-----|----------------------|--------|----------------------|------|----------------------|--------|----------------------|
| C.C. | <input type="text"/> | P.ED. | <input type="text"/> | SUB | <input type="text"/> | Foglio | <input type="text"/> | Cat. | <input type="text"/> | Classe | <input type="text"/> |
| Indirizzo | | <input type="text"/> | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|-----|----------------------|--------|----------------------|------|----------------------|--------|----------------------|
| C.C. | <input type="text"/> | P.ED. | <input type="text"/> | SUB | <input type="text"/> | Foglio | <input type="text"/> | Cat. | <input type="text"/> | Classe | <input type="text"/> |
| Indirizzo | | <input type="text"/> | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|-----|----------------------|--------|----------------------|------|----------------------|--------|----------------------|
| C.C. | <input type="text"/> | P.ED. | <input type="text"/> | SUB | <input type="text"/> | Foglio | <input type="text"/> | Cat. | <input type="text"/> | Classe | <input type="text"/> |
| Indirizzo | | <input type="text"/> | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|-----|----------------------|--------|----------------------|------|----------------------|--------|----------------------|
| C.C. | <input type="text"/> | P.ED. | <input type="text"/> | SUB | <input type="text"/> | Foglio | <input type="text"/> | Cat. | <input type="text"/> | Classe | <input type="text"/> |
| Indirizzo | | <input type="text"/> | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|-----|----------------------|--------|----------------------|------|----------------------|--------|----------------------|
| C.C. | <input type="text"/> | P.ED. | <input type="text"/> | SUB | <input type="text"/> | Foglio | <input type="text"/> | Cat. | <input type="text"/> | Classe | <input type="text"/> |
| Indirizzo | | <input type="text"/> | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|-----|----------------------|--------|----------------------|------|----------------------|--------|----------------------|
| C.C. | <input type="text"/> | P.ED. | <input type="text"/> | SUB | <input type="text"/> | Foglio | <input type="text"/> | Cat. | <input type="text"/> | Classe | <input type="text"/> |
| Indirizzo | | <input type="text"/> | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|-----|----------------------|--------|----------------------|------|----------------------|--------|----------------------|
| C.C. | <input type="text"/> | P.ED. | <input type="text"/> | SUB | <input type="text"/> | Foglio | <input type="text"/> | Cat. | <input type="text"/> | Classe | <input type="text"/> |
| Indirizzo | | <input type="text"/> | | | | | | | | | |

viene/vengono utilizzata/e per attività ricettive dal summenzionato esercizio ricettivo ai sensi della legge provinciale n. 58/1988 dal

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso conoscenza ai sensi e per gli effetti degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 dell'informativa relativa alla protezione dei dati personali, che è reperibile sul sito internet del Comune e consultabile nei locali del municipio.

Data

Il/La Dichiarante



A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dai dichiaranti dovrà essere sottoscritta da entrambi alla presenza del dipendente addetto a riceverla.

B) Nel caso venga inviata per posta, e-mail o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità dei dichiaranti.

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere presentata ai sensi del vigente regolamento comunale sull'imposta municipale immobiliare **entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello, in cui è dovuta l'imposta**, e ha effetto anche per gli anni successivi sempre che non si verifichino modifiche. In caso di modifiche deve essere presentata, entro lo stesso termine, una relativa dichiarazione.