

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 445/2000)

**AL COMUNE DI POLINAGO
UFFICIO TRIBUTI**

Il Sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
residente a _____ via _____
C.F. _____ Tel. _____
Indirizzo e-mail _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARA

Avvertenza:

Ai sensi dell'art. 13 della Legge n° 196/2003, la informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.

Polinago, lì _____

Firma del Contribuente

(firma per esteso e leggibile)



Presentazione diretta

(parte riservata all'ufficio)

La su estesa firma è stata apposta in presenza del dipendente addetto

Modalità di identificazione: _____

Firma del dipendente addetto
Firma del dipendente addetto

In caso di invio della presente dichiarazione sostitutiva, allegare fotocopia del documento di identità personale

(barrare la casella d'interesse)

- Carta d'identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____
- Patente di guida n. _____ rilasciata dal _____ di _____ il _____

Altro documento idoneo: _____
