



Al Funzionario Responsabile dei Tributi
del Comune di Grammichele
Piazza C.M. Carafa, 38
95042 Grammichele

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

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____ int. _____
C.F. _____ Fax _____ Tel./cell. _____
Indirizzo e-mail _____
Indirizzo PEC _____

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

AI FINI DELLA TASSA RIFIUTI (TARI), CHE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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.

Grammichele, _____

Firma del Contribuente

(firma per esteso e leggibile)

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

