

**CENTRO DI RACCOLTA INTERCOMUNALE DEL COMUNE DI SONDRIO - VIA VENTINA n 20**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, CF  
\_\_\_\_\_ legale rappresentante della ditta  
\_\_\_\_\_ iscritta negli elenchi comunali (TARI  
- UTENZA NON DOMESTICA) per l'immobile situato in Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, p.iva \_\_\_\_\_

del Comune di (barrare Comune):

SONDRIO    ALBOSAGGIA    CAIOLO    CASTIONE ANDEVENNO    MONTAGNA IN VALTELLINA

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e succ. mod., nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. stesso

**DICHIARA**

di essere in regola con i pagamenti del tributo/tariffa applicata nel proprio comune sopraindicato.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

**ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO:** \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente Secam tramite email all'indirizzo [igiene.urbana@secam.net](mailto:igiene.urbana@secam.net), insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Il sottoscrittore del presente modulo, apponendovi la propria firma, dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy resa disponibile sul sito di Secam all'indirizzo [www.secam.net](http://www.secam.net).