



All'Ufficio Tributi – Comune di Bolzano
P.zza Walther 1 – 39100 Bolzano
E-Mail: tributi@comune.bolzano.it
PEC: 3.2.0@pec.bolzano.bozen.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)
FABBRICATI RURALI AD USO STRUMENTALE

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"/>		
Partita IVA	<input type="text"/>		
indirizzo PEC E-mail	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>

(se applicabile) rappresentante legale

della ditta	<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"/>	Telefono	<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

di utilizzare a titolo di

(p. es. proprietario, usufruttuario, affittuario, comodatario)

dal il seguente FABBRICATO / i seguenti FABBRICATI

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"/>									

per la seguente attività agricola / le seguenti attività agricole
 (indicare anche i relativi codici ATECO) .

Il/la sottoscritto/a allega alla presente quale prova dello svolgimento della summenzionata attività agricola / delle summenzionate attività agricole la seguente documentazione:

- copia di fatture o autofatture o corrispettivi giornalieri relativi alla vendita di prodotti agricoli
- copia di attestazioni relativi ad intemperie e altre circostanze di fatto che hanno impedito la vendita di prodotti agricoli
- copia dell'iscrizione nella gestione previdenziale agricola
- copia di certificati relativi a macchine e attrezzi agricoli (libretto UMA)
- copia moduli LAFIS
- copia della polizza/delle polizze di assicurazioni agricole
- altri documenti e attestati, che servano a dimostrare l'esercizio di un'attività agricola e più precisamente

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 dal dichiarante dovrà essere sottoscritta alla presenza del/della dipendente addetto/a 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 del dichiarante.