Modulo 6 (art.13, Comma 3 DLgs 32/2021)

AUTODICHIARAZIONE PER TARIFFE FORFETTARIE PER CONTROLLI UFFICIALI NEGLI STABILIMENTI DI CUI ALL'ALLEGATO 2, SEZIONE 6 D.Lgs.32/2021 (artt. 46-47 DPR n. 445/2000 e s.m.i.) – ANNO 2023

Azienda Sanitaria Locale TERAMO

Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLE TARIFFE

Il/la sottoscritto/a _____a _____prov. |_|_| il |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

in qualità di Operatore/Titolare/Legale rappresentante dell'impresa (indicare Ragione Sociale):

_____

codice fiscale|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|partita I.V.A. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede legale sita in: Via/Piazza_____

Comune di_____ Prov. |_|_| Cap.|_|_|_|_|_|

Telefono / Cell. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

indirizzo PEC_____ @ _____

e sede operativa sita in (indicare solo se diversa dalla sede legale):

Comune di_____ Prov. |_|_| Cap.|_|_|_|_|_|

Via/Piazza _____

Telefono / Cell. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tipologia di/delle attività produttiva/e dello stabilimento (Allegato 2, Sezione 6, tabella A)_____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

|_| di essere soggetto, per l'anno in corso, al pagamento della tariffa forfettaria annua in quanto, nell'anno solare precedente, ha commercializzato all'ingrosso, ad altri operatori o ad altri stabilimenti diversi da quello annesso e da quello funzionalmente connesso, una quantità superiore al 50 per cento della propria merce derivante da una o più attività di cui all'allegato 2, sezione 6, tabella A, ai sensi dell'articolo 6, comma 6;

|_| di NON essere soggetto, per l'anno in corso, al pagamento della tariffa forfettaria annua in quanto, nell'anno solare precedente:

[ ] NON ha commercializzato all'ingrosso, ad altri operatori o ad altri stabilimenti diversi da quello annesso e da quello funzionalmente connesso, una quantità superiore al 50 per cento della propria merce derivante da una o più attività di cui all'allegato 2, sezione 6, tabella A, ai sensi dell'articolo 6, comma 6;

[ ] ha svolto attività di broker o di intermediario di commercio con sede diversa da uno stabilimento fisico;

[ ] ha iniziato l'attività in data successiva al 1 luglio;

[ ] ha operato nell'ambito della produzione primaria e attività associate (Articolo 2, comma 1, lettere b, c, d)

[ ] l'attività è (specificare la motivazione e la data dell'evento, ad esempio "cessata", "trasferita in territorio di competenza di altra Azienda sanitaria locale"): _____

In caso di omessa trasmissione della presente autodichiarazione entro il _____, ai sensi dell'articolo 13 comma 3, l'Azienda sanitaria locale applica la tariffa prevista ai sensi dell'articolo 17 comma 2.

IN FEDE (firma del titolare/legale rappresentante e timbro leggibile)

Privacy: autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per gli adempimenti correlati alla procedura in oggetto.

IN FEDE (firma del titolare/legale rappresentante e timbro leggibile)

[ ] **Si allega copia fotostatica di valido documento di identità** (art. 35 del DPR 445/2000 e s.m.i.)

Esente da bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.