

imposta € _____

sanzione € _____

interessi € _____

Allega copia dell'attestazione di versamento.

Il/La sottoscritto/a dichiara:

1. ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018, di essere informato che:
 - I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare la sezione privacy del sito istituzionale, al seguente indirizzo: http://web.comune.carrara.ms.it/pagina562_privacy.html.
 - il responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Servizi Finanziari/Società Partecipate/Entrate Dott. Massimiliano Germiniasi, Piazza 2 Giugno 1, Carrara.
 - in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione, rivolgendosi all'indirizzo sopra indicato.
2. ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii, di essere consapevole che la non veridicità delle dichiarazioni sopra riportate comporta la decadenza dai benefici richiesti nonché le sanzioni penali previste dalle norme vigenti.

La presente dichiarazione ha validità fino a quando non intervengono variazioni, che devono essere comunicate con una nuova dichiarazione sostitutiva entro 60 giorni.

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, tramite posta elettronica pec, ovvero a mezzo posta raccomandata.

Carrara, lì ____/____/_____

Firma del/della dichiarante