

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RESA
DAI RIVENDITORI DI AUTOVEICOLI**

DA PRODURRE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI
(Art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ Residente a _____ Via _____

In qualità di legale rappresentante/Amministratore/Titolare della
Società/Ditta _____

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- Che la Società/Ditta Individuale _____

Con sede in _____ Via _____ C.F.

P.IVA _____ ha per oggetto sociale il commercio di autoveicoli nuovi ed usati e/o motoveicoli nuovi ed usati.

- Che la Società/Ditta individuale medesima non è in stato di fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata ed è pertanto nelle condizioni di poter usufruire dei benefici fiscali di cui alla Legge n. 85 del 22.03.95

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via, fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n-196/2003.

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarla che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati da Lei forniti verranno trattati per consentire l'espletamento dell'istruttoria ai fini del rimborso.

Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare l'impossibilità di autorizzare il rimborso o, comunque, di effettuare il pagamento in forme diverse da quello diretto presso il Tesoriere Provinciale.

I dati saranno comunicati al Tesoriere Provinciale per l'effettuazione del pagamento.

Il titolare e il responsabile del trattamento è il Dott. Vincenzo Evangelisti

Luogo e data _____

Il Dichiarante
