

**PARTE RISERVATA A OPERATORI PROFESSIONALI
NON IN POSSESSO DI V.A.R.A.
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI
NOTORIETA'
(Art. 47 d.P.R. 445 del
28.12.2000)**

Il/la sottoscritto/a

Nato a il

Residente a

Via

in qualità di:

titolare individuale della Ditta individuale

sede legale nel comune di

C.F.

P.Iva.....

iscritta:

- presso l'albo imprese della C.C.I.A.A. di
- nr. REAdel

DICHIARA

Di essere in regola con gli obblighi fiscali gravanti sull'impresa

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del D.lgs. 30.6.2003 nr. 196 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data

Firma.....