COMUNE DI BARI

RIPARTIZIONE TRIBUTI
UFFICIO I.C.I.

Dichiarazione sostitutiva
resa ai sensi del D.P.R. n. 445/00 e succ. mod. ed integrazioni

Il sottoscritto ..... nato a ..... prov. .....
il..... residente in..... prov. ..... via ..... n .....
Codice Fiscale Fiscale __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ ,
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti alla stessa connessi.

....
(luogo e data) (firma del dichiarante)

La presente istanza deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata – via fax o tramite un incaricato oppure a mezzo posta - unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. n. 445/00).
L'Amministrazione si riserva di richiedere documentazione integrativa, comprovante quanto dichiarato, nonché di effettuare gli opportuni controlli e verifiche, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/00 e succ. mod. ed integraz.

Corso Vittorio Emanuele II, 113 – 70122 Bari – tel. 080.5773588/3589 – fax 080.5773501 – e-mail: rip.tributi@comune.bari.it