

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- ☐ di trovarsi in condizione di temporanea situazione di obiettiva difficoltà finanziaria;
- ☐ di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000;
- ☐ di essere consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere, della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000;
- ☐ di essere altresì consapevole che in caso di mancato pagamento di una rata alle scadenze stabilite il contribuente decade automaticamente dal beneficio della rateizzazione

SI ALLEGA :

- COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'

- ALTRO

FIRMA del Dichiarante

Data, _____

(*1) Campo facoltativo – Numero reperibile sull'Avviso di Pagamento della Tari

Trattamento Dati: Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in relazione ai dati personali raccolti per il procedimento dei tributi locali per il quale sono forniti si informa che i dati soprariportati non saranno comunicati né diffusi ad altri, saranno conservati per il periodo necessario e saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone fisiche e altri soggetti (Regolamento Europeo n.679/2016 e D.lgs. n.196/2003 dove applicabile). Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune di Fiorano Modenese. **Il contribuente dichiara di aver ricevuto copia della presente denuncia e di essere consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 DPR 445/2000).**