



# COMUNE DI TIVOLI

Città Metropolitana di Roma Capitale  
Ufficio Tributi

## AUTOCERTIFICAZIONE REGOLARITA' TRIBUTI LOCALI

Ai sensi del Regolamento disciplinante misure preventive per sostenere il contrasto dell'evasione dei tributi locali approvato con delibera di C.C. n. 45/2023

### DATI RELATIVI AL DICHIARANTE

Il sottoscritto: **COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ int. \_\_\_\_

Cod. Fis. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

in qualità di *Rappresentante Legale dell'Ente/Società* \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC: \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede legale / principale \_\_\_\_\_

in ossequio a quanto stabilito dal vigente regolamento sopraindicato, ai fini dell'attivazione del procedimento relativo all'esercizio dell'attività economico produttiva di seguito specificata:

.....  
.....

da avviare nei locali siti nel Comune di Tivoli in Via .....

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell'Art. 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.,

### DICHIARA

Che alla data odierna è in regola con il versamento dei Tributi Locali del Comune di Tivoli.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*luogo* *data* *Firma*

**NB: Il presente modulo dovrà essere compilato, firmato ed allegato alla pratica SUAP**

### ALLEGATO:

- Copia del documento di identità del firmatario