



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.

_____ <i>luogo</i>	____/____/____ <i>data</i>	_____ <i>Firma</i>
-----------------------	-------------------------------	-----------------------

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

ALLEGATO:

- Copia del documento di identità del firmatario