# Comune di Agropoli

 Area Turismo, Promozione eventi e Cultura

**Al Comune di Agropoli**

**Ufficio Turismo**

**Piazza della Repubblica, 3**

**84043 Agropoli (SA)**

## ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ ATTESTANTE LA REGOLARITÀ NEL PAGAMENTO DEI TRIBUTI LOCALI**

La sottoscritta /Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome) C.F. nata/o a \_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Prov. in via/p.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella qualità di legale rappresentante di

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede a

 prov. ( ) in Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese,

## DICHIARA

in relazione ai tributi comunali riferiti ad immobili insistenti sul territorio del Comune di Agropoli, a qualsiasi titolo detenuti dal sottoscritto *(barrare le righe corrispondenti) -* di essere adempiente agli obblighi tributari (iscrizione nell’Anagrafe Tributaria del Comune di Agropoli, pagamento del dovuto derivante dalla notifica di una o più cartelle dipagamento e/o avvisi di pagamento)

* di non essere adempiente agli obblighi tributari e precisamente*)*:

Piazza della Repubblica 84043 Agropoli · SA

# Comune di Agropoli

 Area Turismo, Promozione eventi e Cultura

* + di non essere iscritto nell’Anagrafe Tributaria del Comune di Agropoli per i seguenti tributi:
	+ di non essere in regola con i pagamenti del dovuto derivanti dalla notifica delle seguenti cartelle di pagamento e/o avvisi di pagamento:

cartella e/o avviso n. tributo data notifica

 importo

cartella e/o avviso n. tributo data notifica

 importo

cartella e/o avviso n. tributo data notifica

 importo

***Spazio per eventuali annotazioni del sottoscrittore,***

***utili ai fini del prescritto controllo tributario***

Agropoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

Piazza della Repubblica 84043 Agropoli · SA