All	ea	ato	4

All' Unità Operativa Igiene degli Alimenti e Nutrizione – sede di	
Via	

## AUTODICHIARAZIONE ai fini dell'applicazione delle tariffe previste dal Dlgs 194/2008 (art.47 DPR n.445/2000)

il via del set P. IVA Tipolog Sita in	Sottoscritto/a,	esidente a minata edi sezione 6 D.L	vo 194/08)		titolare/ legale C.	rappreser F	tante dell'imp	in oresa ,
(all'ingr	rosso e al dettaglio), c	come indicato da	lla nota ministe	riale n. 001	1000-P-17/04/	/2009, dell	anno precede	ente,
			dich	niara				
sanzio	a propria responsabilit ni penali nel caso di 00, ai fini dell'applicaz	dichiarazioni n	on veritiere, di				•	
	che l'attività prevale	ente è:	ingrosso %.		dettaglio %			
	che il centro di cott ditte/enti/istituzioni	tura pasti veicol	a il%	ν di pasti p	orodotti a term	inali di dis	stribuzione di	altre
	di non essere sogge	etto al pagamen	to delle tariffe p	reviste				
			ovver	)				
	di rientrare nella faso per gli esistenti su base an o in negativo, al termine de	nnua riferita all'anno p	B) recedente, per i nuc					
	altro (specificare)							
II sotto	scritto dichiara inoltre	di avere preso v	risione della inf	ormativa di	cui all'art. 13 c	lel D. Igs.	N. 196/2003	
	li		Fir					
				II Ra	appresentante	Legale		