

**Allegato 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 Sottoscritto/a, .....nato a .....  
il.....residente a ..... in  
via..... titolare/ legale rappresentante dell'impresa  
del settore alimentare denominata ..... C.F. ....,  
P. IVA .....  
Tipologia di stabilimento ( vedi sezione 6 D.L.vo 194/08).....  
Sita in .....via .....  
n....., con riferimento al D.L.vo 194/08, sulla base del volume complessivo prodotto/commercializzato  
(all'ingrosso e al dettaglio), come indicato dalla nota ministeriale n. 0011000-P-17/04/2009, dell'anno precedente,

**dichiara**

sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle  
sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate nel DPR  
445/2000, ai fini dell'applicazione del DLGS 194/2008:

- che l'attività prevalente è:                   ingrosso %.....   dettaglio %.....
- che il centro di cottura pasti veicola il .....% di pasti prodotti a terminali di distribuzione di altre  
ditte/enti/istituzioni
- di non essere soggetto al pagamento delle tariffe previste

ovvero

- di rientrare nella fascia : A)                   B)                   C)   della sopraccitata normativa (fascia calcolata  
per gli esistenti su base annua riferita all'anno precedente, per i nuovi su base di una stima dell'entità prevista, salvo conguaglio, in positivo  
o in negativo, al termine dell'anno di attività)
- altro (specificare)  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere preso visione della informativa di cui all'art. 13 del D. lgs. N. 196/2003

.....li.....

Firma.....  
Il Rappresentante Legale