

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 invia
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