

Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLE TARIFFE PREVISTE AI SENSI DEL D.Lgs. n. 194 del 19/11/2008 e s.m.i. (art. 46 D.P.R. n. 445/00 e s.m.i.).

Il sottoscritto
nato a (.....), il
Cittadinanza Codice Fiscale
residente nel Comune di (.....) Via n°
titolare/legale rappresentante della Ditta (indicare la ragione sociale):
.....
Partita IVA Codice Fiscale
tipologia produttiva:
sede legale: Comune di (.....) Via n°
per la propria unità produttiva/stabilimento sita nel Comune di (.....)
Via n°
Tel. : Fax. : e-mail/pec

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.R.P. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.

DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

di non essere soggetto al pagamento della tariffa prevista in quanto le attività effettuate nello stabilimento sopra indicato sono svolte in misura superiore al 50% come attività **al dettaglio**
(oppure)

di essere soggetto al pagamento della tariffa prevista in quanto le attività effettuate nello stabilimento sopra indicato sono svolte in misura superiore al 50% come attività **all'ingrosso**

che lo stabilimento rientra nella seguente fascia produttiva annua, e **di essere soggetto al pagamento della relativa tariffa:**

A B C FASCIA UNICA (per gli stabilimenti di lavorazione del risone e del riso)

1) *stabilimento ricadente nella fascia produttiva annua ""*

2) *tariffa annua dovuta ai sensi dell'Allegato A Sezione 6* = €

3) *Maggiorazione 20%, calcolata su* € = €
(previsto dall'art. 11 comma 1 del D.L.vo 194/08) *(riportare la cifra indicata al punto 2)*

4) *contributo 0.5%, calcolato su* € = €
(previsto dall'art. 11 comma 4 del D.L.vo 194/08) *(riportare la cifra indicata al punto 2)*

5) **Totale corrisposto (salvo conguaglio attivo o passivo)** = €

di non essere soggetto al pagamento della tariffa prevista in quanto imprenditore agricolo **produttore solo di prodotti primari**

di possedere la qualifica di imprenditore agricolo, ai sensi dell'articolo 2135 del codice civile, e che i prodotti lavorati e/o trasformati sono ottenuti prevalentemente dalla coltivazione del fondo o del bosco o dall'allevamento di animali e, in riferimento alla produzione complessiva annua relativa allo stabilimento:

di non essere soggetto al pagamento della prevista tariffa, ai sensi D. Lgs 194/2008 art. 1, comma 3 bis, poiché la produzione complessiva annua rientra nei quantitativi stabiliti per le fasce produttive e individuate nell'Allegato A Sezione 8, al punto: 8.1 8.2 8.3 8.4 8.5;

di non essere soggetto al pagamento della prevista tariffa annua, ai sensi D. Lgs 194/2008 art. 1, comma 3 bis, poiché la produzione complessiva annua rientra nelle fasce produttive A o B della Sezione 6, come previsto nell'Allegato A Sezione 8, al punto 8.6;

(solo per gli stabilimenti di lavorazione del risone e del riso)

di non essere soggetto al pagamento della prevista tariffa annua, ai sensi D. Lgs 194/2008 art. 1, comma 3 bis, poiché la produzione complessiva annua non supera il quantitativo di 3000 tonnellate, come stabilito nell'Allegato A Sezione 8, al punto 8.7.

In base a quanto sopra dichiarato il sottoscritto ha effettuato il pagamento di €

di cui allega

bollettino postale **ricevuta bonifico bancario**

Il sottoscritto è consapevole di aver l'obbligo di comunicare tempestivamente a codesta ASL ogni variazione a quanto sopra dichiarato (diritto di esclusione al pagamento; livello produttivo annuo; ecc...) compresa la cessazione dell'attività, e si impegna a soddisfarlo.

Luogo e data

FIRMA e timbro

Informativa privacy. Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ovvero per adempiere ad un obbligo legale di cui al DLgs 194 del 2008. I dati raccolti non sono comunicati a soggetti estranei all'ASL TO5. Non è previsto un trattamento fuori dall'UE. La raccolta dei dati personali avviene presso l'interessato e il conferimento è obbligatorio. Il periodo di conservazione dei dati, che è determinato dal tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati ottenuti, è pari a 10 anni. All'interessato sono riconosciuti diritti di cui agli artt. 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20 e 21 del GDPR 679/2016 per quanto applicabili. L'interessato può proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito di dati personali. Il titolare del trattamento è l'ASL TO5. Il responsabile della protezione dei dati è Liguria Digitale S.p.A. di Genova. I dati di contatto dei medesimi sono reperibili sul sito www.aslto5.piemonte.it.

Luogo e data

FIRMA e timbro

Modalità di pagamento

Alimenti di ORIGINE NON ANIMALE S.C.I.A.N.	Alimenti di ORIGINE ANIMALE SVET Area B/C
<p>Bonifico sul c/c bancario 1000/300030</p> <p>presso: Banca San Paolo filiale 0228 Piazza Cavour n. 8 – 10023 Chieri (TO).</p> <p>IBAN IT84 T030 6930 3601 0000 0300 030</p> <p>intestato a: ASL TO5 Chieri - Piazza S. Pellico, 1 – 10023 CHIERY (TO)</p> <p>indicando come causale di bonifico: D.Lvo 194/08 Anno Struttura Complessa Igiene degli Alimenti e della Nutrizione</p> <p><u>MODALITÀ DI TRASMISSIONE:</u></p> <p>RACCOMANDATA: ASLTO5 – SCIAN Via S. F. d'Assisi 35 - 10042 Nichelino (TO)</p> <p>e-mail: sian@aslto5.piemonte.it Pec: protocollo@cert.aslto5.piemonte.it Fax: 011 05 89 878</p>	<p>con il bollettino postale sul CCP 48614556 intestato a: ASL TO5 Diritti sanitari Area B Servizio tesoreria indicando come causale di versamento: D.Lvo 194/08 Anno Serv.vet. Area B/C</p> <p>con bonifico bancario sul conto intestato a: ASL TO5 Piazza S. Pellico, 1– 10023 Chieri (TO) CF e PI 06827170017 INTESA SAN PAOLO Ag. di Chieri IBAN:IT 76 S 03069 30360 100000046156</p> <p>indicando come causale di bonifico D.Lvo 194/08 Anno Serv.vet. Area B/C</p> <p><u>MODALITÀ DI TRASMISSIONE:</u></p> <p>RACCOMANDATA: ASLTO5 – SVET “B” Via Cara de' Canonica 6 - 10041 Carignano (TO)</p> <p>e-mail: veterinari.b@aslto5.piemonte.it Pec: protocollo@cert.aslto5.piemonte.it Fax: 011 04 69 279</p>