

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 _____
con sede legale in _____ via _____ n. _____
conduttore dello stabilimento sito in _____,
via _____ n. _____, e riconosciuto con marchio IT _____ CE esercente le
seguenti tipologie di attività di cui alla sez.6, allegato A, del D.Lgs 194/08

1. _____
2. _____
3. _____

sulla base dei volumi produttivi riferiti all'anno precedente per ciascuna delle attività esercitate e ricomprese nelle tipologie della sez. 6 dell'allegato A del D.lgs. 194/08.

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 D.Lgs. 194/2008:

- di non essere soggetto al pagamento delle tariffe previste per l'anno 2021 in quanto tutte le attività nello stabilimento sopra indicato sono esercitate in regime di produttore agricolo ai sensi dell'articolo 2135 del Codice Civile e nei limiti delle fasce previste nell'allegato A, Sezione 8 del D.lgs 194/08.

- che l'attività prevalente dello stabilimento sopra indicato è rivolta alla commercializzazione al:
 dettaglio % _____ ingrosso % _____

- di non essere soggetto al pagamento delle tariffe previste per l'anno 2021 in quanto tutte le attività effettuate nello stabilimento sopra indicato sono svolte in misura superiore al 50% come attività a dettaglio.

che lo stabilimento sopra indicato, per quanto riguarda i volumi produttivi dell'anno 2020, rientra nelle seguenti fasce produttive annue (l'inserimento nella fascia produttiva può essere verificato confrontandola con la tabella nella lettera allegata): **(non compilare se non soggetto a pagamento)**

Tipologia attività	Fascia produttiva A	Fascia produttiva B	Fascia produttiva C

- di rientrare pertanto, ai fini del pagamento della tariffa prevista dall'allegato A sezione VI del D.Lgs. 194/2008, nella fascia tariffaria

A B C

- che sulla base di quanto sopra indicato ai fini del pagamento della tariffa prevista deve a codesta AUSL della Valle d'Aosta l'importo di Euro _____,_____.

- di comunicare qualunque variazione a quanto sopra dichiarato compresa la cessazione dell'attività.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

_____ li _____

Firma del Rappresentante Legale

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, si informa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla citata normativa e dei relativi obblighi di riservatezza. I dati, il cui conferimento è obbligatorio, verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Si precisa che l'Informativa al trattamento dei dati dell'Azienda U.S.L. Valle d'Aosta è pubblicata in forma completa sul sito www.ausl.vda.it, nella sezione Privacy.