

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. n. 445 del 8 dicembre 2000) - uso agricolo

ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

(Se persona fisica) Cognome _____ nome _____	
luogo nascita _____	data nascita _____ cod.fiscale _____
residente in via _____ n° _____	comune di _____ CAP _____
tel./cell. _____	fax _____
(Se persona giuridica. Es.ditte, enti, condomini, ecc.) Ragione sociale _____	
cod.fiscale _____	p.iva _____
sede legale in via _____ n° _____	comune di _____ CAP _____
tel./cell. _____	fax _____ e-mail _____
in persona del legale rappresentante pro-tempore Sig. _____,	

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità; in relazione all'**utenza ubicata** in via _____ n° _____ comune di _____ individuata con **codice servizio** n° (desumibile dalla bolletta) _____ servita dal **contatore matricola** n° _____ lettura mc. _____ eseguita il _____;

DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

al fine di poter **usufruire della tariffa uso agricolo**, che il servizio oggetto della presente dichiarazione rientra in una delle seguenti tipologie di utilizzo:

latteria sociale;

uso rurale, inteso come edificio connesso esclusivamente alla coltivazione di un fondo il cui reddito sia compreso in quello catastale del terreno (**si allega visura catastale**);

attività agro-silvo-pastorale esercitata con regolare partita IVA o iscrizione al Registro dei Coltivatori

Diretti: numero di partita IVA: _____

numero di iscrizione al Registro dei Coltivatori Diretti: _____.

Dichiara altresì di aver preso visione, in riferimento al REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, dell'informativa pubblicata nel sito www.bimgsp.it nella homepage a piè pagina.

ATTENZIONE: per l'avvio della pratica il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti.

IL DICHIARANTE

_____ ,
luogo

_____ ,
data

_____ ,
firma

1 In caso di inoltro via mail, è necessario inviare scansione integrale dei documenti firmati in originale.

SII-Att-Not-AGRIC_rev6_28102019



SERVIZIO CLIENTI WEB:
servizio.clienti@gsp.bl.it
www.bimgsp.it
PEC: gsp@cert.ip-veneto.net