

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI
DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000***

Per la Pubblica Amministrazione o per gestori di pubblici servizi

**AUTOCERTIFICAZIONE PERCENTUALE CONTRAZIONE REDDITO IMPRESE
ARTIGIANE E COMMERCIALI**

Il/la sottoscritto/a:

Nome: Cognome:

nata/o a il

residente a via

in qualità di rappresentante legale del (denominazione Impresa)

(C.F. / P. I.V.A.) soggetto deputato alla
presentazione di dichiarazioni fiscali per conto dell'Impresa

con sede in Santa Margherita di Staffora

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

che l'Impresa ha subito una riduzione del fatturato o ricavato della
propria attività di pari al _____% rispetto al
periodo gennaio/dicembre dell'anno precedente.

Ai sensi dell'art. 13 del RGPD 679/2016 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati), La
informiamo che i suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa sopra
riportata in maniera lecita, corretta e trasparente, tutelando la Sua riservatezza, garantendo i
suoi diritti e per le sole finalità del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti.

.....,li

Firma Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta
dall'interessato e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità
del dichiarante, all'ufficio competente