All' Ufficio tariffa rifiuti
Sistema Ambiente S.p.A.
Via delle Tagliate III trav IV n°136
55100 Borgo Giannotti – Lucca

Oggetto: istanza di trasferimento/rimborso tariffa rifiuti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

1) Il/la sottoscritto/a_____

nato/a_____il_____C.F._____

residente in via _____n°c_____cap_____

comune _____località_____

recapito telefonico _____indirizzo e-mail_____

2) Il/la sottoscritto/a_____

nato/a_____il_____C.F._____

residente in via _____n°c_____cap_____

comune _____località_____

recapito telefonico _____indirizzo e-mail_____

3) Il/la sottoscritto/a_____

nato/a_____il_____C.F._____

residente in via _____n°c_____cap_____

comune _____località_____

recapito telefonico _____indirizzo e-mail_____

4) Il/la sottoscritto/a_____

nato/a_____il_____C.F._____

residente in via _____n°c_____cap_____

comune _____località_____

recapito telefonico _____indirizzo e-mail_____

consapevole/li delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARANO

di essere unici soci della società_____

CF_____PI_____

cessata in data_____cod. contribuente_____

Autorizziamo alla riscossione/trasferimento dei crediti intestati alla società cessata il/la:

sig./sig.ra _____

nato/a a _____ il_____ C.F._____

con la seguente modalità:

☐ **trasferimento su contribuente n°** _____ **(indicare il numero contribuente della persona autorizzata alla riscossione)**

☐ **rimborso con bonifico**

Indicare di seguito gli intestatari del conto e il codice IBAN: **(l'intestatario del conto deve essere la persona autorizzata alla riscossione)**

_____

Cod. Paese		Check		CIN	codice ABI					Codice CAB					Numero conto corrente (12 caratteri)											

DOCUMENTI ALLEGATI:
☐ Copie documenti d'identità di tutti i soci dichiaranti
☐ Visura camerale storica

I sottoscritti dichiarano di essere informati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento.

Data _____

Firma socio **(1)** _____ Firma socio **(3)** _____

Firma socio **(2)** _____ Firma socio **(4)** _____

Note:
-Il rimborso sarà effettuato entro 120 gg dalla data di presentazione dell'istanza (art. 37 comma1 regolamento tariffa corrispettiva)
-Sistema Ambiente si riserva di effettuare verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese e di richiedere integrazioni documentali e/o ricevute di pagamento
-I dichiaranti rispondono solidalmente per eventuali dichiarazioni mendaci