



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO TESTO UNICO D.P.R. 445/2000

Il/La _____ sottoscritto/a.....nato/a _____ a _____
_____ prov. _____ il _____, codice fiscale _____
_____, residente a _____
_____ prov. _____ in qualità di titolare/ amministratore dell'impresa agricola _____,
consapevole che ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

dichiara

che la propria classe di fatturato rientra nella seguente fascia (barrare la casella corrispondente)

CLASSE DI FATTURATO	Tariffa adesione - anno 2024 (Iva compresa)
<input type="checkbox"/> fino a 100.000 Euro	€ 70,00
<input type="checkbox"/> da 100.001 a 300.000 Euro	€ 220,00
<input type="checkbox"/> oltre 300.000 Euro	€ 330,00

Si allega copia del documento di identità.

Data _____

FIRMA _____

Dati per l'emissione dell'avviso di pagamento e della fattura:

Ragione sociale _____

indirizzo _____

cod. fiscale _____ P.IVA. _____

PEC _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare l'informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 disponibile sul sito camerale al link <https://www.cn.camcom.gov.it/privacy>

Data _____

FIRMA _____