



## Allegato B

All'ATS della Montagna  
Dipartimento Funzionale Territoriale  
Vallecamonica-Sebino  
Via Nissolina, 2 - Breno (BS)

- PEC: dipartimento.veterinario@pec.ats-montagna.it  
 RACCOMANDATA A.R.  
 CONSEGNA A MANO DIRETTAMENTE ALL'ATS DELLA MONTAGNA

(barrare la voce relativa alla modalità di trasmissione scelta)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLE TARIFFE  
ANNO 2025 PREVISTE AI SENSI DEL D.LGS n. 32/2021 (artt. 46-47 DPR n. 445/2000 e s.m.i.)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_/\_\_\_\_

**in qualità di Titolare/Legale rappresentante dell'impresa /Operatore (indicare la Ragione Sociale dell'impresa):**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Codice univoco di fatturazione elettronica \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Indirizzo Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Avente SEDE LEGALE sita in:**

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Telefono +39 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Cellulare +39 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**e SEDE OPERATIVA sita in (indicare solo se diversa dalla sede legale):**

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Telefono +39 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Cellulare +39 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Tipologia di/delle attività produttiva/e dello stabilimento (di cui all'Allegato 2, Sezione 6, tabella A):**

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA, sotto la propria responsabilità:**

|\_\_| di **ESSERE SOGGETTO**, per l'anno in corso, al pagamento della tariffa forfettaria annua in quanto, nell'anno solare precedente, ha commercializzato all'ingrosso, ad altri operatori o ad altri stabilimenti diversi da quello annesso e da quello funzionalmente connesso, una quantità superiore al 50 per cento della propria merce derivante da una o più attività di cui all'allegato 2, sezione 6, tabella A, ai sensi dell'articolo 6, comma 6;

|\_\_| di **NON ESSERE SOGGETTO**, per l'anno in corso, al pagamento della tariffa forfettaria annua in quanto, nell'anno solare precedente:

|\_\_| NON ha commercializzato all'ingrosso, ad altri operatori o ad altri stabilimenti diversi da quello annesso e da quello funzionalmente connesso, una quantità superiore al 50 per cento della propria merce derivante da una o più attività di cui all'allegato 2, sezione 6, tabella A, ai sensi dell'articolo 6, comma 6;

|\_\_| ha svolto attività di broker o di intermediario di commercio con sede diversa da uno stabilimento fisico;

|\_\_| ha iniziato l'attività in data successiva al 1° luglio;

|\_\_| ha operato nell'ambito della produzione primaria e attività associate (Articolo 2, comma 1, lettere b, c, d)

|\_\_| l'attività è (specificare la motivazione e la data dell'evento, ad esempio "cessata", "trasferita in territorio di competenza di altra Azienda sanitaria locale"): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**In caso di omessa trasmissione della presente autodichiarazione entro il 31 gennaio, ai sensi dell'articolo 13 comma 3, l'Azienda sanitaria locale applica la tariffa prevista ai sensi dell'articolo 17 comma 2.**

Data, \_\_\_\_\_

IN FEDE

Timbro Ditta

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del titolare/legale rappresentante)

|\_\_| Si allega copia fotostatica di valido documento di identità (art. 35 del DPR 445/2000 e s.m.i.)

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Reg. (UE) 679/2016)**

**Titolare del trattamento:** ATS della Montagna, il cui Legale Rappresentante è il Direttore Generale, domiciliato agli effetti della carica presso la sede legale dell'ATS in Sondrio Via Nazario Sauro, 38.

**Responsabile del trattamento:** le modalità di accesso all'elenco dei responsabili aziendali e l'informativa sul trattamento dei dati sono disponibili sul sito [www.ats-montagna.it](http://www.ats-montagna.it) nella sezione dedicata.

IN FEDE

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del titolare/legale rappresentante)

Esente da bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.