



Unione di Comuni
valdarno e valdisieve

Comuni di Londa, Pelago, Pontassieve, Reggello,
Rufina, San Godenzo

AUTOVIDIMAZIONE REGISTRO SOSTANZE ZUCCHERINE

PRIVACY: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

| | | | |
|---|---------------|---|---|
| Il/La sottoscritto/a | | | |
| cognome | | nome | |
| luogo di nascita | | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | | cittadinanza | sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| comune di residenza | | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i> |
| (per il cittadino non comunitario) | cittadinanza | permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° | data di rilascio |
| il/la sottoscritto/a dichiara | rilasciato da | motivo del soggiorno | valido fino al |
| | | | rinnovato il (o estremi raccomandata) |

| | | | |
|---|-------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale | | | |
| codice fiscale | | partita IVA | |
| sede nel comune di | | provincia o stato estero | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i> |
| iscrizione al Registro Imprese | presso la C.C.I.A.A. di | numero Registro Imprese | numero REA |

| | | | |
|---------------------------------|---|--------------------------|--|
| in qualità di | <input type="checkbox"/> legale rappresentante della società | | |
| | <input type="checkbox"/> procuratore (estremi atto) | | |
| denominazione / ragione sociale | | | |
| codice fiscale | | partita IVA | |
| sede nel comune di | | provincia o stato estero | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i> |
| iscrizione al Registro Imprese | presso la C.C.I.A.A. di | numero Registro Imprese | numero REA |

per registro carico e scarico sostanze zuccherine (ai sensi dell'art. 28 L. 82 del 20.2.2006):

In quanto:

- PRODUTTORE**
 IMPORTATORE
 GROSSISTA
 UTILIZZATORE

DI SOSTANZE ZUCCHERINE

ubicata in _____

Suap Associato dell'Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve, tel. 055/8360332 PEC: suap.ucvv@postacert.toscana.it
Via Tanzini, 27- 50065- Pontassieve (Fi)

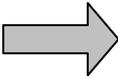
| | | |
|--|-----|---------------|
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico |
| di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione n°) | del | |

il/la sottoscritto/a a tal fine dichiara

di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta a controllo e che pertanto ogni abuso sarà

- punito, anche penalmente;
- che il registro di carico e scarico di cui all'articolo 28 comma 1 della L. n. 82/2006, è composto complessivamente da n° _____ pagine che vanno da pag. _____ a pag. _____ comprese, e che le stesse sono state vidimate con il seguente timbro (timbro della società/ditta);

Timbrare questo quadro con il timbro aziendale con il quale si procede alla timbratura del registro
- che il registro oggetto della presente vidimazione è il n° _____ dell'anno _____ (*i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato*) e che è l'unico che verrà utilizzato per l'attività di cui trattasi in quanto il precedente registro è stato ultimato conformemente alle disposizioni di legge e di regolamento;
 - che il registro contiene tutti gli elementi informativi (*nome, cognome, recapiti, ecc...*) previsti dalla vigente normativa;

| SOTTOSCRIZIONE | |
|--|---|
| <p><i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.</i></p> <p>Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata</p> | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">@ PEC</div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante</p> |

| | | | |
|---|---|---|---|
|  |  |  |  |
|---|---|---|---|

| ALLEGATI | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | (obbligatorio) Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono |
| <input checked="" type="checkbox"/> | (obbligatorio) Attestazione pagamento Diritti Suap di € 40,00 sul conto corrente postale 8406236 intestato a Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve, causale "Diritti Suap" |

ATTENZIONE

Al registro oggetto della presente vidimazione deve essere allegata quale parte integrante:

- la presente dichiarazione
- la ricevuta del Provider di posta elettronica di "AVVENUTA CONSEGNA" alla casella postale pec del SUAP

