



**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DI ENTI DEL TERZO SETTORE
INTERESSATI ALLA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DIRETTI ALLE PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO
AUTISTICO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ ATTESTANTE LA REGOLARITÀ NEL
PAGAMENTO DEI TRIBUTI LOCALI – PROGRAMMA 100**

Informazioni generali

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ (____) il ____/____/____

Residente in _____ (____)

indirizzo _____

Codice Fiscale _____,

nella qualità di legale rappresentante dell'ente del Terzo settore _____ con

sede a _____ prov. (____) in Via _____ n. ____ partita

IVA _____ codice fiscale _____

☐ soggetto proponente in forma singola

☐ capofila della costituenda / costituita ATS

☐ associato alla costituenda / costituita ATS

*consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di
falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a
campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

agli effetti dell'applicazione del Programma 100 del Documento Unico di Programmazione vigente del
Comune di Napoli

DICHIARA

in relazione ai tributi comunali riferiti ad immobili insistenti sul territorio del Comune di Napoli, a qualsiasi
titolo detenuti nel biennio 2023 e 2024, precedente all'attuale annualità (*barrare le caselle corrispondenti*)



dal sottoscrittore

dalla società/associazione rappresentata dal sottoscrittore

di essere adempiente agli obblighi tributari (iscrizione nell'Anagrafe Tributaria del Comune di Napoli, pagamento del dovuto derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento e/o avvisi di pagamento)

Ovvero

di non essere adempiente agli obblighi tributari e precisamente:

di non essere iscritto nell'Anagrafe Tributaria del Comune di Napoli per i seguenti tributi: _____

di non essere in regola con i pagamenti del dovuto derivanti dalla notifica delle seguenti cartelle di pagamento e/o avvisi di pagamento:

cartella e/o avviso n. _____ tributo _____ data notifica _____ importo _____

cartella e/o avviso n. _____ tributo _____ data notifica _____ importo _____

cartella e/o avviso n. _____ tributo _____ data notifica _____ importo _____

- di accettare espressamente la compensazione dei crediti dovuti con i debiti tributari, qualora, nel corso del periodo di convenzionamento il Programma 100 risulti irregolare.

Spazio per eventuali annotazioni del sottoscrittore, utili ai fini del prescritto controllo tributario

data

firma leggibile (o firma digitale)
