



**AL COMUNE DI GABICCE MARE**  
**SERVIZIO TRIBUTI**  
**Via C. Battisti, 66**  
**61011 GABICCE MARE (PU)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 e art. 38, comma 3, del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, (Cod. fiscale \_\_\_\_\_) nato a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_ (Tel. \_\_\_\_\_), Indirizzo Posta Elettronica \_\_\_\_\_,  
consapevole che in caso di dichiarazione mendace è perseguibile a norma del Codice Penale e decade dal beneficio conseguito  
in base al provvedimento richiesto (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000);

**DICHIARO CHE**

(barrare con una crocetta il caso interessato)

- 1) [ SI ] [ NO ] il proprio nucleo familiare possiede l'abitazione di dimora abituale,
- 2) [ SI ] [ NO ] il proprio nucleo familiare possiede redditi da pensione aventi un importo non superiore al minimo  
INPS per ogni componente (*in caso affermativo si produce relativa documentazione*),
- 3) [ SI ] [ NO ] nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti titolari di pensione di invalidità al 100% (*in caso  
affermativo si produce relativa documentazione*),
- 4) [ SI ] [ NO ] il proprio nucleo familiare possiede redditi esenti (Esempi: *rendite erogate dall'Inail esclusivamente  
per invalidità permanente o per morte, alcune borse di studio, pensioni di guerra, pensioni  
privilegiate ordinarie corrisposte ai militari di leva, pensioni, indennità, comprese le indennità di  
accompagnamento e assegni erogati dal Ministero dell'Interno ai ciechi civili, ai sordi e agli invalidi  
civili, sussidi a favore degli hanseniani, pensioni sociali*),
- 5) [ SI ] [ NO ] il proprio nucleo familiare possiede redditi soggetti ad imposta sostitutiva (Esempi: *interessi sui BOT o  
sugli altri titoli del debito pubblico*),
- 6) [ SI ] [ NO ] il proprio nucleo familiare possiede redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta (Esempi:  
*interessi sui conti correnti bancari o postali; redditi derivanti da lavori socialmente utili*).

Letto, confermato e sottoscritto

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUI CONTROLLI DELLE DICHIARAZIONI – art. 71 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e Deliberazione della Giunta Comunale n. 14 del 28/01/2000.**

Ai sensi della normativa vigente e della deliberazione sopra citate, si informa che la presente dichiarazione potrà essere soggetta a controllo a campione ovvero a controllo puntuale qualora il Funzionario Responsabile del tributo dubiti della veridicità del contenuto della stessa, anche per il tramite degli agenti di Polizia Municipale.

**INFORMATIVA PRIVACY – art.13 del Regolamento (UE) 2016/679**

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679, si informa che il trattamento dei dati personali forniti al Comune di Gabicce Mare è finalizzato unicamente all'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri e quindi alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle seguenti materie: "Gestione delle entrate tributarie comunali" ed avverrà presso l'ente, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati, portati a conoscenza e trattati dai Responsabili del trattamento interni all'ente, dagli incaricati al trattamento dell'ente e dai Responsabili del Trattamento in outsourcing competenti per materia. L'elenco aggiornato dei soggetti che trattano i dati è consultabile sul Sito Internet [www.comune.gabicce-mare.ps.it](http://www.comune.gabicce-mare.ps.it), nella sezione "Amministrazione Trasparente", "Disposizioni Generali" e "Atti Generali". I dati potranno essere inoltre comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo. Con riferimento a procedimenti ad interesse di parte il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale. Agli interessati sono riconosciuti: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Comune di Gabicce Mare. L'interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo. Il periodo di conservazione dei dati personali è rinvenibile nel Piano di Conservazione della documentazione amministrativa approvato dal Comune con D.C. n.3 del 17/02/2010, disponibile sul sito internet dell'ente alla pagina <http://www.comune.gabicce-mare.ps.it/index.php?id=8225>. **Titolare del Trattamento dei dati** è il Sindaco pro tempore del Comune di Gabicce Mare (tel. 0541/820634, e-mail: [sindaco@comune.gabicce-mare.pu.it](mailto:sindaco@comune.gabicce-mare.pu.it), pec: [comune.gabiccemare@emarche.it](mailto:comune.gabiccemare@emarche.it)). **Responsabile del trattamento dei dati interno all'ente** è il Responsabile del IV° Settore Rag. Nazario Magnani (tel. 0541/820624, e-mail: [economato@comune.gabicce-mare.pu.it](mailto:economato@comune.gabicce-mare.pu.it), pec: [comune.gabiccemare@emarche.it](mailto:comune.gabiccemare@emarche.it)). **Responsabile della protezione dei dati personali** del Comune di Gabicce Mare è il Dott. Graziano Gambuti (tel. 0541/820619, e-mail: [g.gambuti@comune.gabicce-mare.pu.it](mailto:g.gambuti@comune.gabicce-mare.pu.it), pec: [comune.gabiccemare@emarche.it](mailto:comune.gabiccemare@emarche.it)).

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la sottoscrizione di cui sopra non viene autenticata in quanto:

- a tale dichiarazione si allega copia di un documento valido di identità;
- tale dichiarazione viene resa e firmata in presenza del dipendente addetto;

Identificazione tramite: Tipo documento \_\_\_\_\_ N. documento \_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE ADDETTO