

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a a Prov. Data di nascita/...../.....

Comune di Residenza Prov.

Indirizzo di Residenza n° civico

Consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze amministrative, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA di essere

☐ **TITOLARE** ☐ **CONTITOLARE** ☐ **LEGALE RAPPRESENTANTE**

di una

☐ **AA** = AZIENDA AGRICOLA / FORESTALE

☐ **IM** = IMPRESA LAVORAZIONI MECCANICO AGRARIE PER CONTO TERZI (con operatore e macchine di proprietà)

☐ **IL** = IMPRESA LOCAZIONE DI MACCHINE AGRICOLE (senza operatore)

Denominazione ⁽¹⁾
Sita nel Comune di Provincia di **TREVISO**
Indirizzo Azienda n° civico

TITOLARITA' dell'impresa come da art. 110 del C.d.S.

☐ Iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di **TREVISO** sezione
..... al n° in data/...../.....

☐ Non iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. poiché il reddito non supera la somma di € 2.582,29.

PARTITA IVA **Tipo Impresa** : ☐ **INDIVIDUALE** ☐ **SOCIETA'** ⁽²⁾

ATTIVITA' SVOLTA

Allegare alla presente la fotocopia di un documento d'identità valido del titolare dell'azienda di cui sopra.

FIRMA

Treviso,/...../.....

Note: (1) Indicare l'esatta denominazione dell'Azienda o Impresa così come registrata presso la C.C.I.A.A. o l'Ufficio delle Entrate.

(2) Indicare il tipo di società: SOS, SNC, SRL, SPA, SCARL ecc.....

Inoltre, compilare integralmente la dichiarazione e barrare le opportune caselle.