Rapporti del Gruppo "B"

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Al Sig. Dirigente di Castel dell'Ovo

Il/la sottoscritto/a……..…….nato/a……..il……/…..…/…..…residente

in..……..…..……. alla via……..……..……in occasione del

servizio fotografico che avverrà il giorno……...alle ore……..

CHIEDE

che sia consentito, per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre l'orario di chiusura al pubblico (giorni feriali ore19.00-festivi ore14.00), di effettuare un servizio fotografico nell'ambito del Complesso Monumentale di Castel dell'Ovo.
Il richiedente si impegna al rispetto della normativa vigente in materia di tutela e salvaguardia del Complesso Monumentale, uniformandosi alle eventuali esigenze del servizio relativamente alla destinazione d'uso del Castello e alle attività ivi ospitate.
Il medesimo, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e, a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese,

dichiara,

agli effetti dell'applicazione del Programma 100 della vigente RPP che , in relazione ai tributi comunali TARES, IMU , TASI TOSAP/COSAP riferiti agli immobili insistenti sul territorio del Comune di Napoli, a qualsiasi titolo detenuti dal sottoscritto nel biennio precedente all'attuale annualità, di:

☐ essere **adempiente** agli obblighi tributari suindicati

☐ non **essere adempiente** agli obblighi tributari in quanto:

☐ non iscritto all'Anagrafe Tributaria del Comune di Napoli

☐ non in regola con i pagamenti del dovuto derivanti dalla notifica della seguente cartella di pagamento e/o avvisi di pagamento
cartella e/o avviso n. _____ tributo_____ data notifica_____ importo_____

Il sottoscritto prende atto che, in caso di mancato rispetto dei tempi e degli orari consentiti o cause di forza maggiore, la mancata fruizione del servizio richiesto non potrà costituire titolo per intraprendere azioni volte ad ottenere eventuali rimborsi o risarcimenti.

Firma_____

Napoli____/_____/_____

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni urgenti

_____

C.	F.															

SI AUTORIZZA _____

Documento di riconoscimento

_____N°_____

del_____/_____/_____

timbro

Il Sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art 13 del D.Lvo n.196/03 di conoscere che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione viene resa.

*Allega ricevuta di pagamento € 70.00 (incluso I.V.A. al 22%) versato sul C/C postale n° 58297474 intestato a Tesoreria Comunale di Napoli- Servizio Eventi CAUSALE DEL VERSAMENTO - "Proventi riprese fotografiche presso Castel dell'Ovo in occasione del matrimonio ".