

## CARTA INTESTATA DELL'OPERATORE

Allegato "D" alla RdO

AI COMUNE DI CARLOFORTE  
Via Garibaldi, 72  
09014 Carloforte (CI)

OGGETTO: **Consulenza legale stragiudiziale – Parere *pro veritate* sulla legittimità del procedimento di liquidazione del Consorzio Turistico di Carloforte e individuazione delle fasi residue per la chiusura della procedura e il trasferimento degli immobili al patrimonio comunale.**

Procedura di affidamento diretto dell'incarico per la consulenza legale stragiudiziale, da espletare attraverso il portale della centrale regionale di committenza (CRC) SardegnaCAT – CIG <acquisito dinamicamente su PAD>

**Dichiarazione sostitutiva, eventuale, in merito al regime fiscale agevolato.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ (indicare carica/qualifica) della società \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, sede operativa a \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

avvalersi del regime fiscale agevolato (forfettario o dei minimi) di cui all'art. 1, commi da 54 a 89, della Legge 190/2014 e pertanto;

RICHIEDE

che ai corrispettivi derivanti dall'espletamento dei servizi tecnici in oggetto non venga applicata - ai sensi del comma 67 del predetto art. 1 - la ritenuta d'acconto in quanto gli stessi sono assoggettati a imposta sostitutiva;

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma digitale della dichiarante)

## CARTA INTESTATA DELL'OPERATORE

- Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione; qualora la firma non sia autenticata, la presente dichiarazione dovrà essere corredata da copia fotostatica non autenticata di valido e leggibile documento di identità del sottoscrittore.
- La dichiarazione può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va trasmessa, la relativa procura in originale o in copia autentica resa ai sensi dell'art. 18, comma 2, del DPR 445/2000 e ss.mm.ii..
- Non modificare il testo del presente modulo.