

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 - PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
UOC I.P.T.C.A.**

RESPONSABILE: dott.ssa Valentina D'Ovidio
Tel. 0746279845 Fax 0746279878 - e-mail: v.dovidio@asl.rieti.it

Prot. N. 4155

Rieti, 19 GEN. 2022

A tutti i Comuni della Provincia di Rieti

OGGETTO: D. Lgs. 32/2021, art. 13, comma 3.

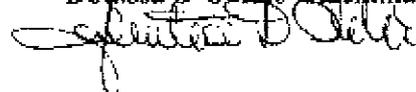
Il primo gennaio 2022 è entrato in vigore il D.L.gs 32/21 recante: "*Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2017/625 ai sensi dell'articolo 12, comma 3, lettere g) della Legge 4 ottobre 2019, n. 117*".

L'art. 13, comma 3 del sopra citato decreto prevede che tutti gli operatori che effettuano le attività di cui all'art. 2, sez. 6, tabella A, devono trasmettere entro il 15/02/2022 alla UOC I.P.T.C.A della ASL di Rieti l'autodichiarazione (che si allega) per tariffe forfettarie per controlli ufficiali nello stabilimento, compilata con le informazioni riferite all'anno solare precedente.

Distinti saluti

Il Responsabile UOC I.P.T.C.A.

Dott.ssa D'Ovidio Valentina



DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

di essere soggetto, per l'anno in corso, al pagamento della tariffa forfettaria annua in quanto, nell'anno solare precedente, ha commercializzato all'ingrosso, ad altri operatori o ad altri stabilimenti diversi da quello annesso e da quello funzionalmente connesso, una quantità superiore al 50 per cento della propria merce derivante da una o più attività di cui all'allegato 2, sezione 6, tabella A, ai sensi dell'articolo 6, comma 6;

di NON essere soggetto, per l'anno in corso, al pagamento della tariffa forfettaria annua in quanto, nell'anno solare precedente:

NON ha commercializzato all'ingrosso, ad altri operatori o ad altri stabilimenti diversi da quello annesso e da quello funzionalmente connesso, una quantità superiore al 50 per cento della propria merce derivante da una o più attività di cui all'allegato 2, sezione 6, tabella A, ai sensi dell'articolo 6, comma 6;

ha svolto attività di broker o di intermediario di commercio con sede diversa da uno stabilimento fisico;

ha iniziato l'attività in data successiva al 1 luglio;

ha operato nell'ambito della produzione primaria e attività associate (Articolo 2, comma 1, lettere b, c, d)

l'attività è (specificare la motivazione e la data dell'evento, ad esempio "cessata", "trasferita in territorio di competenza di altra Azienda sanitaria locale"): _____

In caso di omessa trasmissione della presente autodichiarazione entro il 31 gennaio, ai sensi dell'articolo 13 comma 3, l'Azienda sanitaria locale applica la tariffa prevista ai sensi dell'articolo 17 comma 2.

IN FEDE

(firma del titolare/legale rappresentante e timbro leggibile)

Data, _____

Privacy: autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per gli adempimenti correlati alla procedura in oggetto.

IN FEDE

(firma del titolare/legale rappresentante e timbro leggibile)

Si allega copia fotostatica di valido documento di identità (art. 35 del DPR 445/2000 e s.m.i.)

Esente da bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.