DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE / RINUNCIA

(dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Al Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria ROMA

Il/La sottoscritto/a						
nato/a a	(prov) il,					
C.F						
residente in	(prov), c.a.p					
via	n					
domiciliato in (se diverso dalla residenza)	(prov)					
c.a.pvia	n					
telcell	fax					
e – mail						
 attualmente in carica con la qualifica di Giudice presso la Commissione Tributaria Provinciale di risultato vincitore del bando di interpello n. 4/2020 e pertanto assegnatario della sede 						
della Commissione Tributaria Provinciale di						
ai sensi dell'articolo 8 del Bando						
DICHIAR	RA					
□ di accettare l'incarico						
□ di rinunciare all'incarico						

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, sotto la sua personale responsabilità:

- ■di avere preso visione del presente modello formato da n.2 pagine e di avere dichiarato il vero;
- ■di autorizzare il Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria, titolare del trattamento, all'utilizzo dei dati dichiarati nel rispetto dei criteri ed obblighi stabiliti dalla Legge 127/2001 al fine di svolgere i servizi connessi o strumentali alla raccolta degli stessi. In particolare, di utilizzare l'uso degli indirizzi di posta elettronica dichiarati per ricevere comunicazioni inerenti i compiti del Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria;
- ■di essere informato che ha diritto di ottenere ogni modifica dei propri dati nei limiti di cui all'art. 13 della Legge 127/2001;
- ■di essere consapevole che il Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria, ai sensi degli artt. 71 e 72 del D.P.R. n. 445/2000, ha diritto di verifica e di controllo della suddetta dichiarazione;

Il/La sottoscritto/a:						
	9	SOTTO	SCRIVE			
la presente dichiarazione resa a assumendosene la responsabilità a				' e 76 del	D.P.R. 28.1	.2.2000 n. 445,
(Luogo e data)				-	(firma le	eggibile)
Allega fotocopia del documento della firma sopra riportata.	d'iden	tità ovv	ero, in alto	ernativa, pr	ocede alla	autenticazione
Certifico che il dott						
nato/a a		il		residente in		
della cui identità personale	sono	certo	(avendo	accertato	l'identità	personale a
mezzo			n)
ha reso e sottoscritto in mia preser						
conseguenze anche penali per le d	lichiaraz	ioni fals	se, mendaci	o reticenti.		
(Luogo e Data)		(Firma del funzionario incaricato della				
			Con	nmissione T	ributaria di	appartenenza)