

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Io sottoscritto/anato/a
(Provincia) Ilresidente a In
via n..... codice fiscale/partita iva
In qualità di (indicare rapporto di convenzionamento – MMG, PLS etc.)
.....

Consapevole:

- 1) Della decadenza dei benefici ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. 445/2000 nonché delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- 2) Che per il caso specifico, il regime forfettario cessa di avere applicazione a partire dall'anno successivo a quello in cui viene meno taluna delle condizioni di cui all'articolo 1, comma 54 della legge 23 dicembre 2014, n.190 recante "Disposizioni per la formazione di bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2015), ovvero qualora si verifica taluna delle fattispecie indicate all'articolo 1, comma 57 della predetta legge 23 dicembre 2014, n.190,

Dichiara¹

- ✓ Di essere in possesso dei requisiti ai fini dell'applicazione del regime agevolato –cd. Regime forfettario- previsto dalla legge n.23 dicembre 2014 n.190, e ss.mm.ii.;
- ✓ Di essere transitato presso il regime forfettario dalla data del
- ✓ Di volere applicare il regime forfettario per l'anno
- ✓ Di essere a conoscenza delle cause ostative all'applicazione del predetto regime, previste dalla legge 23 dicembre 2014 n. 190, e specificate nella circolare n. 9 del 10 aprile del 2019 dell'Agenzia dell'Entrate;
- ✓ Di aver preso atto e conoscere i contenuti dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 rinvenibile all'indirizzo internet dell'Azienda Sanitaria di Palermo: <http://www.asppalermo.org/pagina.asp?ID=528>;

Chiede

L'applicazione del *regime forfettario* ai sensi della legge 23 dicembre 2014 n.190, e ss.mm.ii.

Si impegna a comunicare

Il venir meno dei presupposti che consentono l'accesso al *regime forfettario* ovvero al verificarsi delle condizioni e/o delle fattispecie di cui all'articolo 1, commi 54 e57 della legge 23 dicembre 2014, n. 190, in quanto la presente dichiarazione conserva validità solo al perdurare dei presupposti di legge previsti per usufruire del c.d. *regime forfettario*.

Data.....Luogo.....

Firma(leggibile)

.....

Allegare documento di identità

¹ La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente cui è destinata. In luogo dell'autenticazione della firma deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore. La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.