

 REGIONE DEL VENETO giunta regionale	codice anagrafica _____
	timbro e protocollo di arrivo della Direzione/Struttura Regionale ricevente
Codice Struttura _____	
timbro e firma estesa del dirigente regionale	

I seguenti quadri vanno compilati a cura del versante, a **macchina o in stampatello** seguendo le apposite istruzioni.

<p><u>Dati del soggetto versante</u></p> <p>codice fiscale (<i>obbligatorio</i>) _____ partita IVA _____</p> <p>cognome nome - denominazione _____</p> <p><u>Dati relativi al luogo di residenza o alla sede amministrativa</u></p> <p>indirizzo _____ n. _____ frazione _____</p> <p>c.a.p. _____ comune _____ provincia _____ n. telefono _____</p> <p>(<i>solo persone fisiche</i>) comune di nascita _____ data di nascita _____ sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p><u>Causale di versamento</u></p> <p><input type="checkbox"/> Caccia e pesca</p> <p><input type="checkbox"/> Corrispettivo (<input type="checkbox"/> BUR <input type="checkbox"/> Carta Tecnica <input type="checkbox"/> Altro)</p> <p><input type="checkbox"/> Fitti attivi</p> <p><input type="checkbox"/> Canoni di concessione (<input type="checkbox"/> Beni demaniali <input type="checkbox"/> Patrimoniali <input type="checkbox"/> Idrici <input type="checkbox"/> Minerarie)</p> <p><input type="checkbox"/> Contravvenzioni</p> <p><input type="checkbox"/> Rimborsi ed introiti diversi</p> <p><input type="checkbox"/> Addizionale gas</p> <p><input type="checkbox"/> Ecotassa</p> <p><input type="checkbox"/> Deposito cauzionale (<input type="checkbox"/> Numerario <input type="checkbox"/> Titoli)</p> <p><input type="checkbox"/> Tassa concessioni regionali (<input type="checkbox"/> Ambulatori <input type="checkbox"/> Apparecchi RX <input type="checkbox"/> Farmacie <input type="checkbox"/> Az. faunistico venatorie <input type="checkbox"/> Fisioterapia <input type="checkbox"/> tartufi)</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p>

<p><u>Informazioni sulla natura giuridica e sull'attività economica svolta dal versante</u></p> <p>1 natura giuridica (es. s.p.a., ente pubblico, associazione, onlus, ditta individuale, ecc.) _____</p> <p>2 principale attività economica-sociale svolta (es. assicurazioni, servizi sanitari, ecc.) _____</p>

<p><u>In caso di persone giuridiche (società, associazioni, enti, consorzi, comitati, ecc) indicare di seguito i dati di chi firma la presente scheda</u></p> <p>cognome e nome del firmatario _____ codice fiscale _____</p> <p>comune di nascita _____ data di nascita _____ sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> procuratore <input type="checkbox"/> delegato <input type="checkbox"/> altro _____</p>

<p>Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e si obbliga, all'occorrenza, a comunicare qualsiasi variazione.</p> <p>Data _____ timbro e firma estesa _____</p>

Ai sensi della L. 31.12.1996, n. 675 e successive modifiche si informa che i dati saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici, potranno essere anche utilizzati per finalità statistiche e/o comunicati o diffusi secondo gli obblighi e con le modalità previsti dalla normativa regionale e statale. Il soggetto ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della medesima L. n. 675/96. Titolare del trattamento dei dati in questione è la Regione Veneto – Giunta Regionale.