



**AUTODICHIARAZIONE PER SPOSTAMENTO DEL PUNTO DI PRELIEVO DEL CONTRIBUTO CONOE  
(procedura applicativa di attuazione dell'articolo 10 della legge 28 luglio 2016, n. 154)**

**IL SOTTOSCRITTO** (*operatore che accetta di assumere l'onere di versamento del contributo – operatore 1*)

Nome e Cognome .....  
nato a ..... il.....  
residente in ..... Via/Piazza .....  
in qualità di .....  
impresa.....  
Tel. .... Email..... Email pec.....  
iscrizione reg. imprese .....  
codice fiscale.....  
Partita IVA.....

**PRODUTTORE**    **CONFEZIONATORE**                       **UTILIZZATORE**                       **COMMERCIANTE SFUSO**

**Con riferimento alle transazioni effettuate con l'operatore di seguito indicato (operatore che sarebbe tenuto al versamento del contributo in assenza di accordo – operatore 2)**

Nome e Cognome .....  
nato a ..... il.....  
residente in ..... Via/Piazza .....  
in qualità di .....  
impresa.....  
Tel. .... Email..... Email pec.....  
iscrizione reg. imprese .....  
codice fiscale.....  
Partita IVA.....

**PRODUTTORE**    **CONFEZIONATORE**                       **UTILIZZATORE**                       **COMMERCIANTE SFUSO**

**DICHIARA**

in attuazione della procedura per il funzionamento del contributo CONOE e consapevole delle responsabilità penali per omesse dichiarazioni o dichiarazioni false o mendaci, che intende aderire alla procedura di spostamento del punto di prelievo del contributo CONOE previsto dagli articoli 233 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n.152 e 10 della legge 28 luglio 2016, n. 154, impegnandosi ad adempiere a tutti gli oneri connessi al versamento del contributo indicato in luogo e nella medesima posizione dell'operatore su indicato, secondo quanto previsto dalle leggi vigenti e dalle procedure e dai regolamenti approvati dal Consorzio CONOE, rendendosi disponibile agli accertamenti che il Consorzio o i soggetti da questo delegati ritengano necessario porre in essere per la verifica del corretto adempimento degli oneri contributivi. La presente dichiarazione (da inviare a: **operativa@conoe.it**) ha validità dalla data di comunicazione al Consorzio CONOE, fino alla comunicazione della revoca della stessa

**Luogo e data** .....

**FIRMA OPERATORE 1)** .....

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del D.Lgs. 196/2003 presta il suo consenso al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili per i fini indicati nella suddetta informativa

**FIRMA OPERATORE 1)** .....