

DA INVIARE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA INOLTRATA VIA PEC

ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO
ai sensi dell'art. 15 DPR 642/1972
DICHIARAZIONE
ex artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

La/Il sottoscritta/o _____
(Cognome) (Nome)

nata/o a _____ (Prov.) _____ il ___/___/___,

in qualità di: TITOLARE
 Legale Rappresentante (oppure _____)

della Società _____ con sede legale a _____

Via/Piazza _____ N. _____,

con riferimento alla domanda del ___/___/_____, presentata per:

essendo obbligatorio indicare, negli atti e nella modulistica informatica, la modalità di assolvimento dell'imposta di bollo,

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

DICHIARA

che l'imposta di bollo sull'istanza è stata assolta secondo la seguente modalità:

- Imposta di bollo assolta in modo virtuale, tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo sul cartaceo della domanda, trattenuto presso il mittente a disposizione degli organi di controllo; a tal proposito dichiara che la marca da bollo di euro 16,00 applicata ha l'**IDENTIFICATIVO n.** _____ emesso in data ___/___/_____.

DICHIARA altresì

che l'imposta di bollo dovuta per il rilascio dell'atto conclusivo del procedimento è stata assolta secondo la seguente modalità:

- Imposta di bollo assolta in modo virtuale tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo sul cartaceo del documento autorizzativo, trattenuto presso il mittente a disposizione degli organi di controllo;

a tal proposito dichiara che la marca da bollo di euro 16,00 da applicare ha l'**IDENTIFICATIVO n.**

emesso in data ___/___/_____.

Marca da bollo
n°

di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

segue

La presente dichiarazione deve essere firmata (in forma autografa o digitale) da chi la rende e accompagnata da copia di un documento di identità valido.

Data _____

_____ *Firma*

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Data _____

_____ *Firma*