

## MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

**TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO AI SENSI DEL DPR 642/1972 ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000 QUANTO SEGUE:**

Cognome		Nome	
Nato a	Prov.	il	
Residente in		Prov.	CAP
Via/piazza			n.
Tel.	Fax	Cod. fisc.	
Indirizzo e-mail (Pec) personale			

**IN QUALITA' DI**

<input type="checkbox"/> Persona fisica	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante / socio	<input type="checkbox"/> Inquirente
<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____		

**DELLA**

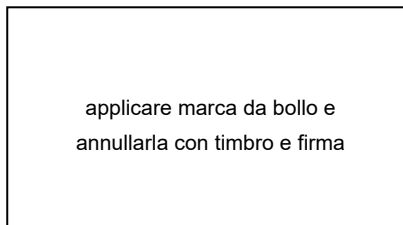
Forma giuridica	Denomin.		
Sede legale nel Comune di			Provincia
Via/piaz.	N. civico	CAP	
Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro	
Partita IVA	Codice Fiscale	Pec	

**DICHIARA**

1) di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 s.m.i. relativamente al procedimento telematico per: [ ] richiesta / [ ] rilascio di: \_\_\_\_\_

Numero identificativo della marca da bollo e data :

n. \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_



- 2) Di essere a conoscenza che l'Autorità competente effettuerà controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile per gli accertamenti;
- 3) Di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo **annullata** (in caso di rilascio dell'atto in forma telematica) o a consegnare allo Sportello Unico l'originale della marca da bollo da apporre sull'atto (in caso di rilascio dell'atto in forma cartacea);
- 4) Di essere informato/i ai sensi del Reg. UE n. 679/2016:
- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo
  - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAPE, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
  - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
  - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge.

In fede

\_\_\_\_\_