

**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 e Nome)

nata/o a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,

in qualità di:

Proprietario (oppure \_\_\_\_\_)

Incaricato dalla proprietà \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome della proprietà)

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 **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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

che l'imposta di bollo dovuta per il **RILASCIO** dell'atto conclusivo del procedimento è stata assolta **tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo sulla presente dichiarazione (box a lato)**, trattenuta 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°

**DICHIARA altresì**

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.

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*