



UNIONE COMUNI MEDIA VALLE DEL SERCHIO

Servizio Protezione Civile – Vincolo Forestale e Idrogeologico – Procedure V.I.A. – Cultura e Sviluppo Economico

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

ALL'UNIONE DEI COMUNI MEDIA VALLE DEL SERCHIO

Nome:

Oggetto :

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 ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

Cognome Nome

Nato a Prov. Il

Residente in Prov. CAP

Via/piazza n.

Tel. Fax Cod. fisc.

Indirizzo email

IN QUALITA' DI

Persona fisica Legale rappresentante / socio Institore

Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile: repertorio N°
del registrato a il

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

DICHIARA

1. di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 s.m.i. mediante acquisto e

annullamento di n. marche da € 16,00 così identificate:

- per la richiesta: marca con identificativo

- per il rilascio: marca con identificativo n.

2. di impegnarsi a conservare gli originali delle suddette marche, debitamente annullati

Applicare n. 1 contrassegno
telematico (Marca da Bollo
da 16,00 Euro)

Applicare n. 1 contrassegno
telematico (Marca da Bollo
da 16,00 Euro)

Data

AVVERTENZE: Il presente modello, debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del/dei dichiarante/dichiaranti; o del procuratore speciale deve essere inviato al SUT per posta certificata

Il sottoscritto dichiara:

di essere informato/i ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:**

- 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 SUAP, 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