



Città di Lecce

SETTORE POLIZIA LOCALE E PROTEZIONE CIVILE - MOBILITÀ E VIABILITÀ

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 da 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 D.P.R. 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 D.P.R. 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

1 – soggetto richiedente intestatario della pratica

Il/la sottoscritto/a _____

nat ___ a _____ prov. _____ il ___/___/___

CAP _____ in Via _____ n. _____

Tel. _____ email/PEC _____ @ _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In proprio

oppure

in qualità di rappresentante legale della seguente persona giuridica

Ragione sociale _____

con sede a _____ prov. _____ CAP _____

in via _____ n. _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

Che la marca da bollo dell'importo di €. 16,00

Identificativo Seriale	Data di emissione	Ora di emissione

Spazio
Per apposizione
Marca da bollo da annullare
con timbro data

Sarà utilizzata esclusivamente per la presentazione dell'istanza di

(specificare il procedimento / tipo pratica / PG n.)

Sarà utilizzata esclusivamente per il rilascio del provvedimento finale come da richiesta del Comune
(indicare gli estremi della comunicazione con cui il Comune richiede la marca da bollo)

Prot. N. _____ del ____/____/_____

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.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e del regolamento UE n. 679/2016 che i dati conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data -----

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, oppure è sottoscritta con firma digitale.

Avvertenze:

L'annullamento del contrassegno telematico applicato nell'apposito spazio dovrà avvenire tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della data di presentazione.

Esempio Numero identificativo Seriale (pagina di esempio, da non allegare).

