



Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà per assolvimento imposta di bollo (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____ via e n° _____

tel. _____ fax _____ email _____

P.E.C. _____ Cod. Fisc.

in qualità di persona fisica

in qualità di legale rappresentante di (specificare) _____

con sede legale a _____ C.A.P. _____

via e n° _____ Cod. Fisc.

avvalendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità e con riferimento alla domanda presentata per (specificare) _____ allegata alla presente dichiarazione

D I C H I A R O ad integrazione della domanda

di aver assolto all'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972, mediante annullamento della seguente marca da bollo di importo pari a Euro 16,00 per la **domanda** relativa al procedimento sopra citato: (applicare o indicare gli estremi della marca da bollo)

Spazio per la marca da bollo
ATTENZIONE: una volta applicata, la marca da bollo va 'annullata', scrivendo la data in parte sulla marca e in parte sul foglio

Estremi della marca da bollo												
Codice identificativo												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di emissione (gg/mm/aaaa) :												
Ora di emissione (hh:mm) :												

di aver assolto all'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972, mediante annullamento della seguente marca da bollo di importo pari a Euro 16,00 per il rilascio dell'**atto conclusivo** relativo al procedimento sopra citato: (applicare o indicare gli estremi della marca da bollo)

Spazio per la marca da bollo
ATTENZIONE: una volta applicata, la marca da bollo va 'annullata', scrivendo la data in parte sulla marca e in parte sul foglio

Estremi della marca da bollo												
Codice identificativo												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di emissione (gg/mm/aaaa) :												
Ora di emissione (hh:mm) :												

- di essere a conoscenza che l'autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto mi impegno a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli

compilare anche di seguito



Comune di Casalecchio di Reno

Via dei Mille, 9
40033 Casalecchio di Reno (BO)
telefono: 051 598 111 - 800 011 837 - fax: 051 598 200
email: semplice@comune.casalecchio.bo.it
pec: comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it

data _____

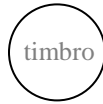
firma _____

da compilare da parte del Comune

Firma apposta in mia presenza da _____

identificato con _____ **rilasciato il** _____ **da** _____

Casalecchio di Reno, _____



firma del pubblico ufficiale _____

Nota: ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445, la presente dichiarazione può essere firmata dall'interessato in presenza del dipendente addetto o firmata e presentata insieme a fotocopia non autenticata del documento di identità o riconoscimento di chi firma.

ATTENZIONE: consultare l'Informativa sul trattamento dei dati personali allegata