

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

(Ai sensi del D.P.R. 26/10/1972 n. 642)

DATI DEL TITOLARE

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza			
		-	▼			
Luogo di nascita		Provincia	Stato			
Residenza						
Comune		Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	
Telefono		Cellulare		Fax		
PEC (Domicilio elettronico)			Email			

DATI DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

In qualità di						
-						
Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale		
Sede legale/sociale						
Comune		Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	
Telefono		Cellulare		Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email			

TRASMETTE

la presente dichiarazione per l'assolvimento dell'imposta di bollo	
<input type="checkbox"/>	in fase di presentazione di istanza di rilascio del provvedimento/certificato sotto indicato
<input type="checkbox"/>	in fase di rilascio di provvedimento/certificato sotto indicato

(Inserire i riferimenti al procedimento)

Riferita al seguente procedimento

DICHIARAZIONI

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642 del 26/10/1972 e s.m.i. relativamente al procedimento telematico sopracitato
<input checked="" type="checkbox"/>	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

Numero identificativo della marca da bollo per la domanda

Spazio per l'apposizione della marca da bollo, da annullare con data

Numero identificativo della marca da bollo per il rilascio

Spazio per l'apposizione della marca da bollo, da annullare con data


Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

ALLEGATI

<input type="checkbox"/>	Allegato
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega
<input type="checkbox"/>	Altri allegati
<div style="border: 1px dashed blue; height: 20px; width: 100%;"></div>	

E
L
I
M
S
C
A
F

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti
Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.
Titolare SUAP/SUE di:

E
L
I
M
I
S
C
A
F