

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

All'Ufficio Tributi del Comune di VALLARSA

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

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Persona fisica | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante / socio | <input type="checkbox"/> Institore |
| <input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile registrato a | il | repertorio N° del |

DELLA

| | | |
|--------------------------------------------------|------------------------|-----|
| Forma giuridica | Denomin. | |
| Sede legale nel Comune di | Provinci a | |
| Via/piaz | N. civico | CAP |
| Iscritta al Registro delle Imprese della CCAA di | N. iscrizione registro | |
| Partita IVA | Codice Fiscale | |

DICHIARA

di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 s.m.i. relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione per la richiesta di (citare il procedimento)
Numero identificativo della marca da bollo

Spazio per apposizione della marca da bollo (Marca da Bollo da 16,00 Euro)

DICHIARA

di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 s.m.i. relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione per la richiesta di (citare il procedimento)
Numero identificativo della marca da bollo

Spazio per apposizione della marca da bollo (Marca da Bollo da 16,00 Euro)

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.

AVVERTENZE:

- 1) Il presente modello, provvisto di bollo (annullato secondo le indicazioni di cui al punto 3) deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del/dei dichiarante/dichiaranti; o del procuratore speciale
- 2) deve essere allegato alla pratica presentata in modalità telematica e/o trasmessa attraverso PEC al Comune
- 3) l'annullamento del contrassegno telematico applicato nell'apposito spazio dovrà avvenire tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della firma del sottoscrittore

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del GDPR (General Data Protection Regulation) n. 679/2016 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali) ,acconsente al trattamento dei dati personali qui forniti unicamente al fine della corretta e completa esecuzione del servizio da me richiesto.

Vallarsa, _____

FIRMA