

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Al Comune di Vicopisano

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

DICHIARA

di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione per:

DOMANDA di _____

RILASCIO di _____

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli da parte dell'autorità competente.

AVVERTENZE:

- 1) I bolli apposti sul modello devono essere annullati, ai sensi dell'art. 12 DPR 642/1972, mediante perforazione o apposizione della sottoscrizione di una delle parti o della data o di un timbro parte su ciascuna marca e parte sul foglio, utilizzando inchiostro o matita copiativa. È vietato l'uso di marche deteriorate o usate in precedenza;
- 2) Il presente modello deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del/dei dichiarante/dichiaranti o del procuratore speciale;
- 3) Il presente modello deve essere allegato alla pratica presentata in modalità telematica.

Luogo e data _____

Firme
