AL COMUNE DI SALA BOLOGNESE
comune.salabolognese@cert.provincia.bo.it

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO
Ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 26-10-1972, n. 642

Io sottoscritto/a .....

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in qualità di □ Proprietario □ Delegato o avente titolo

ovvero □ Titolare □ Legale rappresentante

della Ditta/Impresa .....

P.IVA/Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Con riferimento all'istanza relativa a :(oggetto domanda o riferimenti Protocollo)

.....

valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

□ che la marca da bollo n.* _____, apposta nello spazio a lato, sull'originale della presente dichiarazione, è stata annullata** per l'assolvimento dell'imposta di bollo dovuta per l'istanza sopra indicata.	***Spazio per il bollo***
□ che la marca da bollo n.* _____, apposta nello spazio a lato, sull'originale della presente dichiarazione, è stata annullata** per l'assolvimento dell'imposta di bollo dovuta per l'istanza sopra indicata.	***Spazio per il bollo***

Dichiaro inoltre di impegnarmi a conservare l'originale della presente dichiarazione e a renderla disponibile ai fini di successivi controlli relativi alle pratiche presentate.
Se la dichiarazione non è sottoscritta in presenza dell'operatore addetto al ricevimento della stessa o firmata digitalmente allegare fotocopia di un documento di identità

Data …….. Firma .....

Note:
* indicare il numero identificativo della marca da bollo.
** la marca da bollo applicata nell'apposito spazio deve essere annullata tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della data di presentazione