MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Al Suap del Comune di

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 rappres				Institore	stitore	
Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile repertorio N° del registrato a il						
DELLA						
Forma giuridica	Denomin.					
Sede legale nel Comune di	Provincia					
Via/piaz.		N. civico		CAP		
Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di			N. iscrizione registro			
Partita IVA Codice			ïscale			
DICHIARA						
ar aver providuate as pagamente des impoeta as beste as contes des april 0.12 des					1 contrassegno	
zo/Tu/1977 s.m.i. reianyamente ai oroceolmento telemanco allegato alla presente				farca da Bollo 0 Euro)		
dichiarazione per la richiesta di (citare il procedimento)					o Euro)	
Numero identificativo della marca da bollo						
di essere a conoscenza che l'Auto conservare il presente documento e				presentate e	pertanto si impegna a	

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 trasmesso 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 data di presentazione

Il sottoscritto/i dichiara/dichiarano

- di essere informato/i ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:
 - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo
 - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
 - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
 - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge