

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

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	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato		- ▼
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

DATI DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

In qualità di	-			
Della ditta/società (denominazione)	Codice fiscale		Partita IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	Provincia	Numero		
Con sede legale in (comune)	Provincia	Stato		
Indirizzo			N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

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 sopraccitato
<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

	Allegato
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; padding: 2px;">Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>

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'abito 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 allo Sportello Unico.
Titolare Sportello Unico di: