|  |
| --- |
| **MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO PER SUOLO PUBBLICO** |
| **Al Comune di PESCIA** |
| 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** |
| **IN QUALITA’ DI** |
|  | Persona fisica |  | Legale rappresentante/socio |  | Procuratore pro-tempore |
|  | Altro (specificare) |
| **DELLA DITTA** (denominazione) |
| DICHIARA |  |
|  | di aver provveduto all’assolvimento dell’imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 s.m.i. relativamente al procedimento (telematico e non) allegato alla presente dichiarazione per la **RICHIESTA** di (citare il procedimento) ………………………………………………………………………………………………………………………………. |  Marca da bollo |
| Numero identificativo marca da bollo …………………………………………………………………………… |
|  |  |
|  | di aver provveduto all’assolvimento dell’imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 s.m.i. relativamente al procedimento (telematico e non) allegato alla presente dichiarazione per il **RILASCIO** di (citare il procedimento) ………………………………………………………………………………………………………………………………. |  Marca da Bollo |
| Numero identificativo marca da bollo …………………………………………………………………………… |  |
|  |  |
|  | 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 deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma del/dei dichiarante/i o del procuratore speciale
 |
|  |
|  |

Il Comune di Pescia, in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità correlate al presente procedimento in conformità al Regolamento (Ue) 2016/679 e al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.).

A tale scopo l'interessato dichiara di aver preso atto di quanto contenuto nell’informativa completa di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, visionabile sul sito Web del Comune di Pescia

Data Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_