|  |
| --- |
| MODULO PER L’ATTESTAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO   |
| Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale **(***Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445***)**trasmette la presente dichiarazione, attestando ai sensi degli artt. 46 e 47 del dpr 28.12.2000 n. 445 quanto segue: |

Spazio per l’apposizione

della marca da bollo,
da annullare con un timbro data

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |
| Nato a |  | Prov. |  | il |  |
| Residente in  | Prov. |  | CAP |  |
| Via/piazza  | n. |  |
| Tel.  | Fax |  | Cod. Fisc. |  |
| Indirizzo PEC  |  |  |
| **IN QUALITA’ DI** [ ]  Persona fisica [ ]  Legale Rappresentante [ ]  Procuratore Speciale |
| **DICHIARA** -di aver assolto l’imposta di bollo per l’istanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con marca da bollo **Numero identificativo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- 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. |
| ***Luogo e data* *Firma autografa leggibile o firma digitale***  |