MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

AL COMUNE DI GIULIANOVA AREA II - SERVIZI TECNICI

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	☐ Institore
☐ Procuratore		

DELLA DITTA

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 allegato alla presente dichiarazione per la **RICHIESTA** di (citare il procedimento):

Numero identificativo marca da bollo:

Spazio per eventuale apposizione della 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 **RILASCIO** del provvedimento finale di cui al predetto procedimento:

Numero identificativo marca da bollo:

Spazio per eventuale apposizione della 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 digitale del/dei dichiarante/dichiaranti; o del procuratore speciale
2) deve essere allegato alla pratica presentata in modalità telematica e trasmesso attraverso PEC al Suap

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 Suap, quale Titolare, nonché dal Dirigente del Suap, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
- che il Suap 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

Data _____

Allegare documento d'identità valido.

Firma