



**Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà per assolvimento imposta di bollo (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via e n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc.

in qualità di persona fisica

in qualità di legale rappresentante di (specificare) \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via e n° \_\_\_\_\_ Cod. Fisc.

avvalendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità e con riferimento alla domanda presentata per (specificare) \_\_\_\_\_ allegata alla presente dichiarazione

**D I C H I A R O** ad integrazione della domanda

di aver assolto all'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972, mediante annullamento della seguente marca da bollo di importo pari a Euro ..... per la **domanda** relativa al procedimento sopra citato: (applicare o indicare gli estremi della marca da bollo)

**Spazio per la marca da bollo**

**ATTENZIONE:** una volta applicata, la marca da bollo va 'annullata', scrivendo la data in parte sulla marca e in parte sul foglio

**Estremi della marca da bollo**

**Codice identificativo**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Data di emissione (gg/mm/aaaa) :**

**Ora di emissione (hh:mm) :**

– di essere a conoscenza che l'autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto mi impegno a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli

Firma

Luogo e data ....., .....

.....