



Comune di Dicomano

Città Metropolitana di Firenze

SERVIZI TECNICI

Piazza della Repubblica, 3 - 50062 DICOMANO (FI)

tel. 055/838541 fax 055/8385423

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DI IMPOSTA DI BOLLO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ cap _____

in via/piazza _____ n. _____

Preventivamente informato/a e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art. 3 del DM 10 novembre 2011 (ex DPR 642/1972) sono stati assolti e che la presente marca da bollo (indicare di seguito il numero identificativo e la data):

1)
Valore marca da bollo _____
Numero identificativo _____
Data _____

Spazio per marca da bollo da 16,00€

2)
Valore marca da bollo _____
Numero identificativo _____
Data _____

Spazio per marca da bollo da 16,00€

viene utilizzata esclusivamente per la presente istanza amministrativa (specificare istanza):

DICHIARA INOLTRE

- di aver provveduto ad annullare (apponendovi la data dell'istanza) la predetta marca da bollo e di impegnarsi a conservarne l'originale contestualmente alla predetta istanza a cui esclusivamente afferisce per eventuali controlli da parte dell'amministrazione;
- di essere consapevole che è nella piena, esclusiva e diretta responsabilità del richiedente l'obbligo di utilizzare una marca da bollo per ogni singola istanza, e pertanto non è possibile comunicare gli stessi estremi di una marca da bollo per istanze diverse, ovvero utilizzare più volte gli stessi dati identificativi della marca da bollo per istanze diverse.

Il dichiarante

Si allega scansione del documento di riconoscimento nel caso la dichiarazione sia sottoscritta in maniera non digitale.