



1	ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE	
	Modalità di inoltro	via telematica
	Ufficio ricevente	Comune di

MODULO PER LA DICHIARAZIONE 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 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:

A1	DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE		
	Cognome	Nome	
	Nato a	Prov.	il
	Residente in	Prov.	CAP
	Via/piazza	n.	
	Tel.	Fax	Cod. fisc.
	Indirizzo email		
A2	IN QUALITA' DI		
	<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Proprietario/comproprietario dell'immobile
	<input type="checkbox"/> Amministratore	<input type="checkbox"/> Titolare di altro diritto:	<input type="checkbox"/> Altro:
	<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile repertorio N° del e registrato a il		
A3	DELLA		
	Forma giuridica *	Denomin.**	
	Sede legale nel Comune di ***		Provincia
	Via/piaz.	N. civico	CAP
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di	N. iscrizione registro	
	Partita IVA	Codice Fiscale	
	<i>Note:</i> * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1		

G	DICHIARA	
	<input type="checkbox"/> di aver ottemperato al pagamento dell'imposta di bollo mediante contrassegno telematico n. _____ del _____, il cui originale viene da me annullato e conservato; in riferimento alla richiesta di (citare il procedimento) _____, svolta in Via/P.za _____ n. civico _____.	
	<input checked="" type="checkbox"/> 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 dal procuratore speciale; 2. il presente modello deve essere allegato alla pratica presentata in modalità telematica, l'imposta di bollo dovrà essere annullata e applicata sull'originale cartaceo	
G	TRATTAMENTO DATI PERSONALI	
	<input checked="" type="checkbox"/> di essere informato 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 Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune 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 e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello
L'interessato

* Per la trasmissione telematica con firma digitale non è necessario allegare la fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento..