

(LOGO SOGGETTO RICHIEDENTE)

ALLEGATO 2.1

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DI IMPOSTA DI BOLLO

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Luogo di nascita		
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
In qualità di (ruolo)				
Della Società/Associazione/Ente (denominazione)				
Sede legale		Indirizzo		Tipologia
Codice fiscale			Partita IVA	
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

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 D.P.R. 642/1972) sono stati assolti e che la presente marca da bollo (indicare di seguito il numero identificativo e la data):

Valore marca da bollo _____
Numero identificativo _____
Data _____

SPAZIO PER MARCA
DA BOLLO

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

DICHIARA INOLTRE

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.

(Luogo e data)

Il dichiarante
