

(LOGO SOGGETTO RICHIEDENTE)

ALLEGATO 2.2

RICHIESTA DI ESENZIONE DALL'IMPOSTA DI BOLLO

Spett.le Comune di Lodi

| 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 |
| | | | | |

PREMESSO CHE

(citare la normativa di riferimento che prevede eventuali esenzioni dall'imposta) _____

DICHIARA

che l'Associazione/Società/Ente _____ è esente
dall'imposta di bollo sui seguenti atti e documenti _____

e pertanto

RICHIEDE

L'applicazione dell'esenzione dall'imposta di bollo per: *(indicare l'atto o il documento oggetto dell'esenzione)*

(Luogo e data)

Il dichiarante
