



COMUNE DI SOMMACAMPAGNA

PROVINCIA DI VERONA

Piazza Carlo Alberto, 1

37066 SOMMACAMPAGNA (VR)

Telefono 045 8971336 - 045 8971339

e-mail: ufficio.tributi@comune.sommacampagna.vr.it - pec: sommacampagna.vr@cert.ip-veneto.net

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

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____ residente in _____

indirizzo _____

telefono _____ E-mail-PEC: _____

in qualità di persona fisica

in qualità di legale rappresentante di _____

con sede legale a _____ CAP: _____

via e n° _____

codice fiscale: _____ partita iva: _____

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

DICHIARO

- 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 al valore riferito al momento della presentazione della domanda, per la domanda relativa al procedimento sopra citato: *(applicare e 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

Data emissione (gg/mm/aaaa):

Ora di emissione (hh:mm):

- 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 al valore riferito al momento della presentazione della domanda, per il rilascio relativo al procedimento sopra citato: *(applicare e 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

Data 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. Qualora la stessa sia firmata in forma autografa, la dichiarazione deve essere accompagnata da copia di un documento di identità valido.

(luogo e data)

FIRMA _____