

AL COMUNE DI LAIVES

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

PER LA PRATICA DI _____

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:**

in fase di PRESENTAZIONE DOMANDA

in fase di RILASCIO PROVVEDIMENTO

Cognome	Nome	
Nato a	Prov.	Il
Residente in	Prov.	CAP
Via/piazza	n.	
Cod. Fisc.		
IN QUALITA' DI		
<input type="checkbox"/> Persona fisica	<input type="checkbox"/> Procuratore Speciale	
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Persona Giuridica		
<input type="checkbox"/> Professionista incaricato a presentazione domanda		

DICHIARA

di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del DPR 642 del 26/10/1972 e succ. mod.,
relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione per la richiesta di
_____ (citare il procedimento / tipo
pratica)

NB: Numero identificativo delle marche da bollo:

_____ rilasciata in data ____/____/____

_____ rilasciata in data ____/____/____

DICHIARA

di essere esente dal pagamento dell'imposta di bollo in quanto iscritto nel registro ONLUS al nr.
_____, relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione per la richiesta
di _____ (citare il procedimento /
tipo pratica)

di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto
si impegna a conservare il presente documento e renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Firma dichiarante
