# MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO

**Al Comando Polizia Municipale**

**del Comune di Volterra**

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:

Cognome Nome Nato a Prov. il Residente in Prov. CAP Via/piazza n. Tel. Fax Cod. fisc. Indirizzo email

# IN QUALITA’ DI

[ ] Persona fisica [ ] Legale rappresentante / socio

# DELLA

Forma giuridica Denomin. Sede legale nel Comune di Prov. Via/piazza n CAP Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di

N. iscrizione registro Partita IVA/Codice Fiscale

# DICHIARA

di aver provveduto al pagamento dell’imposta di bollo (n. 2 marche) ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 relativamente al procedimento telematico, PEC o PEL allegato alla presente dichiarazione per:

1. ORDINANZA CIRCOLAZIONE: per in Via/p.za n.
2. CONCESSIONE SUOLO PUBBLICO: per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Via/P.za\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ALTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che l’Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli da parte dell’autorità competente.

**AVVERTENZE:**

1. I bolli apposti sul modello devono essere annullati, ai sensi dell’art. 12 DPR 642/1972, mediante perforazione o apposizione della sottoscrizione di una delle parti o della data o di un timbro parte su ciascuna marca e parte sul foglio, utilizzando inchiostro o matita copiativa. È vietato l’uso di marche deteriorate o usate in precedenza;
2. Il presente modello deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale o autografa del/dei dichiarante/dichiaranti o del procuratore speciale;
3. Il presente modello deve essere allegato alla pratica presentata in modalità telematica, per PEC o PEL

Luogo e data

Firma Autografa