

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

**Alla Città Metropolitana di Messina - Servizio Patrimonio**  
Ufficio Autorizzazioni e Concessioni

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 a              | Prov. | CAP        |    |
| Via/piazza               |       |            | n. |
| Tel.                     | Cell  | Cod. fisc. |    |
| Indirizzo e-mail o (Pec) |       |            |    |

## IN QUALITA' DI

|   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Persona fisica | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante / socio | <input type="checkbox"/> Istitutore |
|---|--|-------------------------------------|

## DELLA

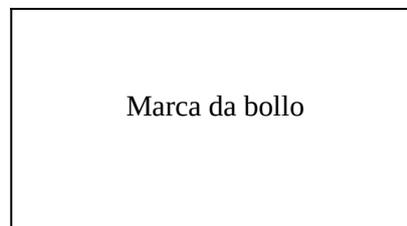
|                           |               |     |           |
|---------------------------|---------------|-----|-----------|
| Forma giuridica           | Denominazione |     |           |
| Sede legale nel Comune di |               |     | Provincia |
| Via/piaz.                 | N. civico     | CAP |           |
| Partita IVA o C.F.        | Pec           |     |           |

## DICHIARA

1) di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 relativamente al procedimento per la richiesta di

**Numero identificativo :**

**data :**



**Annulare la marca con timbro e firma**

2) di essere a conoscenza che l'Autorità competente effettuerà controlli sulle pratiche presentate e, pertanto, si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile per gli accertamenti;

3) di essere informato/i ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del GDPR (Reg. UE 679/2016):

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
- che gli stessi dati saranno trattati dalla Città Metropolitana di Messina, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento finale;

In fede

Data,

.....

