

COMUNE DI SAVONA

SUAP

Modulo per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo

Il /la Sottoscritto/a

nato/a..... a prov..... il

Residente aVia
N°Cap..... Tel.
Codice Fiscale.....

In qualità di:

Persona fisica.....
Procuratore Speciale.....
Legale rappresentante della ditta.....

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)

in relazione a:

Domanda di.....
(citare il procedimento / tipo pratica / n. di
PG) presentazione istanza

ritiro atto.....

altro.....

Dichiara

- Di aver assolto all'imposta di bollo, mediante acquisto e annullamento del seguente contrassegno telematico:

n. identificativo
emesso in data.....

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

Data _____ Firma digitale

N.B.

La presente dichiarazione, firmata digitalmente, deve essere inviata a mezzo pec supa@comune.savona.it
L'annullamento del contrassegno, applicato nell'apposito spazio, dovrà avvenire tramite apposizione della data di presentazione della dichiarazione.

Questa dichiarazione può essere resa da una delle persone coinvolte nel procedimento, che sia in possesso di una firma digitale.