

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:
.....
(citare il procedimento / tipo pratica / n. di PG)

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 _____

N.B.
La presente dichiarazione, firmata digitalmente o scannerizzata, deve essere inviata a mezzo pec suap@comune.savona.it