



COMUNE DI CESENATICO

Provincia di Forlì-Cesena

Settore 4

Edilizia Privata - SUE

Allegato "A"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' PER ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO

ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, residente a _____, in via _____, n° _____,
C.A.P. _____, tel. _____, e-mail _____, PEC _____,
codice fiscale _____,

O in qualità di persona fisica

O in qualità di legale rappresentante di (specificare) _____,

avvalendomi delle disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità e in riferimento alla domanda presentata per (specificare) _____

O allegata alla presente dichiarazione

O presentata in data _____ con prot. n. _____

DICHIARO

- 1) di aver assolto all'imposta di bollo ai sensi del DPR 642/1972 mediante annullamento della seguente marca da bollo di importo pari a euro 16,00 per il **ISTANZA DI RICHIESTA** relativa al procedimento sopra citato: (*applicare marca da bollo e indicarne gli estremi*)

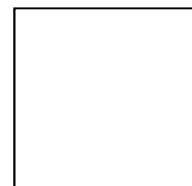
- a) Applicare la marca da bollo nello spazio a fianco;
ATTENZIONE: una volta applicata, la marca da bollo va "annullata", scrivendo la data in parte sulla marca e in parte sul foglio.



- b) Estremi della marca da bollo:
codice identificativo _____
data di emissione (gg/mm/aa) _____
ora di emissione (hh:mm) _____

- 2) di aver assolto all'imposta di bollo ai sensi del DPR 642/1972 mediante annullamento della seguente marca da bollo di importo pari a euro 16,00 per il **RILASCIO DELL'ATTO CONCLUSIVO** relativo al procedimento sopra citato: (*applicare marca da bollo e indicarne gli estremi*)

- a) Applicare la marca da bollo nello spazio a fianco;
ATTENZIONE: una volta applicata, la marca da bollo va "annullata", scrivendo la data in parte sulla marca e in parte sul foglio.



- b) Estremi della marca da bollo:
codice identificativo _____
data di emissione (gg/mm/aa) _____
ora di emissione (hh:mm) _____

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

Data _____

Firma _____

Alla presente si allega copia non autenticata del documento di identità o riconoscimento del soggetto firmatario.



Comune di Cesenatico

Via Marino Moretti, 4 - 47042 - tel. 0547/79111 - cesenatico@cert.provincia.fc.it