

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

**Al Suap del Comune di .....**

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**

<input type="checkbox"/> Persona fisica	<input type="checkbox"/> Titolare/Legale rappresentante
---	---

**DELLA**

Forma giuridica	Denomin.	
Sede legale nel Comune di		Provincia
Via/piaz.	N. civico	CAP
Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro
Partita IVA	Codice Fiscale	

**DICHIARA**

di essere esentato dal pagamento dell'imposta di bollo ai sensi dell'allegato B) del DPR 642/1972 in quanto:

- amministrazioni dello Stato, regioni, province, comuni (punto 17)
- organizzazioni non lucrative di utilità sociali -O.N.L.U.S.- (punto 27 bis) iscritte nell'apposito elenco al n. \_\_\_\_\_
- federazioni sportive ed enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI (punto 27 bis) iscritte nell'apposito elenco al n. \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_ iscritte nell'apposito elenco al n. \_\_\_\_\_



di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione.

Per la **RICHIESTA** di cui alla PRATICA ON-LINE n. ....

Numero identificativo marca da bollo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ai fini del **RILASCIO** della Autorizzazione/TITOLO UNICO di cui alla PRATICA ON-LINE n. \_\_\_\_\_

Numero identificativo marca da bollo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto
- Di aver provveduto ad annullare le marche da bollo identificate con i sopra riportati numeri identificativi e
- Di impegnarsi a conservarne gli originali e renderli disponibili ai fini dei successivi controlli da parte dell'autorità competente.