



Comune di
CASTELNUOVO di GARFAGNANA
Provincia di Lucca

P.I. 00204360465 Via Vallisneri 1 - 55032 Castelnuovo di Garfagnana (Lu) ☎ 0583/64481 Fax 644133

Spett.le Comune di Castelnuovo di Garfagnana
Via Vallisneri nr.1
55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)
comune.castelnuovodigarfagnana@postacert.toscana.it

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

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:**

in fase di ACQUISIZIONE

Spazio per Marca da Bollo

in fase di RILASCIO

Valore Marca da bollo.....
Numero identificativo
Data...../...../.....

Viene utilizzata esclusivamente per la presente istanza amministrativa (specificare istanza)

Cognome		Nome	
Nato a		Prov.	il
Residente in		Prov.	CAP
Via/Piazza		n.	
Tel.	Fax.	C.F.	
Indirizzo PEC			
IN QUALITÀ DI			
Persona Fisica		Procuratore Generale	
Legale Rappresentante della Persona Giuridica			
DICHIARA			
Di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del DPR 642 del 26/10/1972 e s.m.e.i. relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione resa per la richiesta di (citare richiesta)			
N.B. INSERIRE IL NUMERO IDENTIFICATIVO DELLA MARCA DA BOLLO			
Di essere a conoscenza che l'Autorità Competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservarne il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli			

- 1) Il presente modello, provvisto di bollo (annullato secondo le indicazioni di cui al punto 3), deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del/dei dichiarante/dichiaranti o del procuratore speciale;
- 2) deve essere allegato come file alla pratica presentata in modalità telematica;
- 3) l'annullamento del contrassegno telematico applicato nell'apposito spazio dovrà avvenire tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della data di presentazione.



Comune di
CASTELNUOVO di GARFAGNANA
Provincia di Lucca

P.I. 00204360465 Via Vallisneri 1 - 55032 Castelnuovo di Garfagnana (Lu) ☎ 0583/64481 Fax 644133

Allega: 1) Si allega scansione del documento di riconoscimento nel caso la dichiarazione sia sottoscritta in maniera non digitale.

INFORMATIVA PRIVACY (D. Lgs.vo 196/2003 e GDPR General Data Protection Regulation –Regolamento europeo 679/2016)

Si informa che:

- _ I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata;
- _ Il trattamento viene effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- I dati potranno essere comunicati ad altri Enti pubblici o a soggetti privati nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con il Comune e comunque esclusivamente per l'espletamento delle funzioni istituzionali;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- L'utente può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dall'art. 7 D. Lgs.vo 196/2003.

Luogo Data/...../.....

Firma_____