



# COMUNE DI RIGNANO SULL'ARNO

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

**PRIVACY:** Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

II/La sottoscritto/a					
cognome			nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza			provincia o stato estero di residenza		C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i>	
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara rilasciato da		motivo del soggiorno		valido fino al

<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale					
codice fiscale			partita IVA		
sede nel comune di		provincia o stato estero		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i>	
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di		numero Registro Imprese		numero REA

in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società				
	<input type="checkbox"/> procuratore (estremi atto )				
denominazione / ragione sociale					
codice fiscale			partita IVA		
sede nel comune di		provincia o stato estero		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i>	
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di		numero Registro Imprese		numero REA

# TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO E A TAL FINE

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

## DICHIARA

- di aver provveduto al pagamento dell'imposta di sensi del DPR 642 del 26/10/1972 e s.m.i. relativamente al procedimento telematico
- allegato alla presente dichiarazione
  - oppure per il seguente provvedimento

bollo ai

*Spazio per l'apposizione della  
marca da bollo, da annullare  
con timbro e data*

*Spazio per l'apposizione della  
marca da bollo, da annullare  
con timbro e data*

con l'acquisto della/e relativa/e marca/marche da bollo da € 16,00, allegate alla presente

– identificativo n. \_\_\_\_\_; n. \_\_\_\_\_;

### **annullata/e e conservata/e**

- dal sottoscritto presso la sede dell'Azienda
- dal sottoscritto presso \_\_\_\_\_

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

## AVVERTENZE

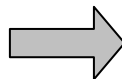
- 1) Il presente modello, provvisto di bollo (annullato secondo le indicazioni di cui al punto 3) deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale da parte del titolare/L.R./Procuratore, ecc.;
- 2) Deve essere allegato come file alla pratica presentata in modalità telematica tramite Pec;
- 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.

## SOTTOSCRIZIONE

*Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.*

**Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata**

@ PEC



**Sottoscritta dal  
Titolare o Legale Rappresentante**