

# Dichiarazione di pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale

***Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642 e dell'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011***

|                      |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|
| Ufficio destinatario |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |

|                        |        |                    |           |                                                                |                 |
|------------------------|--------|--------------------|-----------|----------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Il sottoscritto</b> |        |                    |           |                                                                |                 |
| Cognome                |        | Nome               |           | Codice Fiscale                                                 |                 |
|                        |        |                    |           |                                                                |                 |
| Data di nascita        | Sesso  | Luogo di nascita   |           | Cittadinanza                                                   |                 |
|                        |        |                    |           |                                                                |                 |
| Residenza              |        |                    |           |                                                                |                 |
| Provincia              | Comune |                    | Indirizzo |                                                                | Civico      CAP |
|                        |        |                    |           |                                                                |                 |
| Telefono fisso         |        | Telefono cellulare |           | Posta elettronica ordinaria      Posta elettronica certificata |                 |
|                        |        |                    |           |                                                                |                 |

|                                                                                                               |        |                             |             |                               |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-----------------|
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |             |                               |                 |
| Ruolo                                                                                                         |        |                             |             |                               |                 |
|                                                                                                               |        |                             |             |                               |                 |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                 |        |                             |             | Tipologia                     |                 |
|                                                                                                               |        |                             |             |                               |                 |
| Sede legale                                                                                                   |        |                             |             |                               |                 |
| Provincia                                                                                                     | Comune |                             | Indirizzo   |                               | Civico      CAP |
|                                                                                                               |        |                             |             |                               |                 |
| Codice Fiscale                                                                                                |        |                             | Partita IVA |                               |                 |
|                                                                                                               |        |                             |             |                               |                 |
| Telefono                                                                                                      |        | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |                 |
|                                                                                                               |        |                             |             |                               |                 |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                      |        |                             | Provincia   | Numero iscrizione             |                 |
|                                                                                                               |        |                             |             |                               |                 |

|                                     |  |                |            |      |
|-------------------------------------|--|----------------|------------|------|
| <b>in relazione al procedimento</b> |  |                |            |      |
| Tipo procedimento                   |  | Codice pratica | Protocollo | Data |
|                                     |  |                |            |      |
| Descrizione                         |  |                |            |      |
|                                     |  |                |            |      |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☒ che la seguente marca da bollo è stata utilizzata per il rilascio del provvedimento finale

| Numero seriale marca da bollo | Data di emissione |
|-------------------------------|-------------------|
|                               |                   |

☒ di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata (in caso di rilascio dell'atto in forma telematica) o a consegnare all'ente l'originale della marca da bollo da apporre sull'atto (in caso di rilascio dell'atto in forma cartacea)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

|          |      |                |
|----------|------|----------------|
| Magherno |      |                |
| Luogo    | Data | Il dichiarante |