



## COMUNE DI BARGA

Area Assetto del Territorio Sportello Unico Tecnico

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

AL COMUNE DI BARGA

IN RELAZIONE ALLA RICHIESTA DI CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

IL SOTTOSCRITTO, IN QUALITÀ DI:  RICHIEDENTE O DI  ALTRO (SPECIFICARE) .....

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.	Cod. fisc.		
Indirizzo email			

IN QUALITÀ DI

<input type="checkbox"/> Persona fisica	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante / socio	<input type="checkbox"/> Institore
<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile ..... repertorio N° ..... del..... registrato a ..... il .....		

DELLA SOCIETÀ

Forma giuridica .....	Denominazione .....		
Sede legale nel Comune di .....		Provincia	
Via/piazza.	N. civico	CAP	
Partita IVA	Codice Fiscale		

### DICHIARA

1. di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 s.m.i. mediante acquisto e annullamento di n. .... marche da € 16,00 così identificate:

- per la richiesta: marca con identificativo n. ....
- per il rilascio: marca con identificativo n. ....

2. di impegnarsi a conservare gli originali delle suddette marche, debitamente annullati

Applicare n. 1 contrassegno telematico (Marca da Bollo da 16,00 Euro)

Applicare n. 1 contrassegno telematico (Marca da Bollo da 16,00 Euro)

Data .....

AVVERTENZE: Il presente modello, deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del/dei dichiarante /dichiaranti o del procuratore speciale.

Il sottoscritto dichiara:

di essere informato/i ai sensi del **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016**

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo
- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
- che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge