

Assolvimento imposta di Bollo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULL'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO (ex artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____
via _____ tel. _____
mail _____ PEC _____
in relazione all'istanza _____ (eventuale
prot. n. _____ in data _____), ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/2000,
consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti o di falsità in atti, in merito
all'assolvimento degli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo (ai sensi del DPR 642 del
26/01/1972):

DICHIARA

1. di aver provveduto ad annullare la marca da bollo apposta sul presente modello.

Spazio per l'apposizione della marca
da bollo, da annullare con data.
**ATTENZIONE a non coprire il
numero identificativo**

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.campi-bisenzio.fi.it, accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del Trattamento è il Comune di Campi Bisenzio.

Luogo e data, _____

Firma

**SCANSIONARE IL PRESENTE DOCUMENTO TRASFORMANDOLO IN PDF ED ALLEGARE
ALL'ISTANZA DOPO AVERLO FIRMATO DIGITALMENTE**