MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Alla Città Metropolitana di Messina - III Direzione Viabilità Metropolitana

Ufficio Autorizzazioni e Concessioni

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 PR ED A TAL FINE DICHIA						
Cognome			Nome			
Nato a			Prov.		il	
Residente a			-	Prov.	-	CAP
Via/piazza				n.		
Tel. Cell				Cod. fisc.		
Indirizzo e-mail o (Pec)						
IN QUALITA' DI						
☐ Persona fisica ☐ Legale rap		☐ Legale rappr	resentante / socio		☐ Institore	
DELLA				.		
Forma giuridica	Denoi	minazione				
Sede legale nel Comune di	Provincia					
Via/piaz.				N. civico		CAP
Partita IVA o C.F.			Pec	-		
			DICHIARA			
1) di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo avvale relativamente al procedimento per la richiesta di Numero identificativo : data :			endosi della fa		Marc	ca da bollo rca con timbro e firma
 2) di essere a conoscenza che l'Autorità competente effettuerà controlli sulle pratiche presentate e, pertanto, si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile per gli accertamenti; 3) di essere informato/i ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del GDPR (Reg. UE 679/2016): di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dalla Città Metropolitana di Messina, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento finale; In fede 						
Data,						

