



Città
di Follonica



SETTORE 2
UFFICIO TRIBUTI
RESPONSABILE P.O.
ROMINA TAVIANI
rtavianii@comune.follonica.gr.it

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

All'ufficio Tributi del Comune di Follonica

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 PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO E

A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Luogo di nascita _____
Provincia _____
Stato _____ Data nascita _____ Sesso _____
(M/F)
Residente in _____ Provincia _____ Stato _____ Indirizzo
residenza _____ N. civico _____ CAP _____ PEC (Domicilio
elettronico) _____ Email (Posta elettronica) _____
Telefono _____ fisso /
cellulare _____ Fax _____

IN QUALITA' DI

- Persona fisica
- Socio/Legale Rappresentante
- Ineditore
- Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile _____ repertorio
N. _____ registrato a _____ il _____

DELLA

Forma _____ giuridica _____





Città
di Follonica



SETTORE 2

UFFICIO TRIBUTI

RESPONSABILE P.O.

ROMINA TAVIANI

rtavianii@comune.follonica.gr.it

Denominazione

Sede Legale nel Comune di _____
Provincia _____

Via/Piazza: _____ n.civico _____ Cap _____

DICHIARA

- di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 s.m.i. relativamente al ritiro dell'AUTORIZZAZIONE PUBBLICITARIA N. _____

Numero identificativo della marca da bollo

Applicare n. 1

contrassegno telematico (Marca da Bollo da

- di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a 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 del/dei dichiarante/i o del procuratore speciale
2. Deve essere allegato alla pratica presentata in modalità telematica e trasmesso attraverso Pec al Comune
3. L'annullamento del contrassegno telematico applicato nell'apposito spazio dovrà avvenire tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, dalla data di presentazione.





Città
di Follonica



SETTORE 2
UFFICIO TRIBUTI
RESPONSABILE P.O.
ROMINA TAVIANI
rtavianii@comune.follonica.gr.it

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del GDPR (General Data Protection Regulation) n.679/2016
(Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali) acconsente al trattamento dei dati personali qui
forniti unicamente al fine della corretta e completa esecuzione del servizio da me richiesto.

