



# PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

AREA LAVORI PUBBLICI  
SERVIZIO CONCESSIONI E AUTORIZZAZIONI

## DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DI IMPOSTA DI BOLLO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ ( ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
preventivamente informato/a e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta/e di bollo ai sensi dell'art. 3 del DM 10 novembre 2011 (ex D.P.R. n. 642/1972) sono stati assolti e che la/le presente/i marca/marche da bollo (indicare di seguito il/i numero/i identificativo/i e la/le data/e):

1) Valore marca da bollo \_\_\_\_\_

Numero identificativo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Spazio per  
Marca da bollo

2) Valore marca da bollo \_\_\_\_\_

Numero identificativo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Spazio per  
Marca da bollo

viene/vengono utilizzata/e esclusivamente per la presente istanza amministrativa (specificare istanza):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE

– di aver provveduto ad annullare la/le predetta/e marca/marche da bollo apponendovi la data dell'istanza;



## PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

AREA LAVORI PUBBLICI  
SERVIZIO CONCESSIONI E AUTORIZZAZIONI

- di impegnarsi a conservarne l'originale contestualmente alla predetta istanza a cui esclusivamente afferisce, per eventuali controlli da parte dell'amministrazione;
- di essere consapevole che è nella piena, esclusiva e diretta responsabilità del richiedente l'obbligo di utilizzare una marca da bollo per ogni singola istanza, e pertanto non è possibile comunicare gli stessi estremi di una marca da bollo per istanze diverse, ovvero utilizzare più volte gli stessi dati identificativi della marca da bollo per istanze diverse.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

*Il presente modulo deve essere sottoscritto digitalmente.*