

DICHIARAZIONE ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

Nato a il

C.F. , TEL.FISSO

CELL.

in qualità di ☐ TITOLARE ☐ LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE/
SOCIETÀ

P.I.

☐ ASPIRANTE IMPRENDITORE

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.e i. in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità personale con la presente

DICHIARA

Di aver assolto gli obblighi relativi all'imposta di bollo per la richiesta di contributo inoltrata, mediante acquisto di n. 1 marca da bollo e annullamento del contrassegno telematico, applicata qui di seguito:

MARCA DA BOLLO PER RICHIESTA CONTRIBUTO (debitamente annullata apponendovi trasversalmente la data)

Numero identificativo della marca da bollo

DICHIARA inoltre

1) Di conservare l'originale della presente dichiarazione e della marca da bollo applicata, presso

☐

propria sede/uffici

☐

procuratore

2) Di impegnarsi a non utilizzare il/i contrassegno/i telematico/i sopra indicato/i per altre istanze rivolte allo stesso Ente o per altre finalità.

(luogo)

(data)

FIRMA

☐ FIRMA DIGITALMENTE (ai sensi del D. Lgs. n. 82 del 7 Marzo 2005 e ss.mm.ii.)

☐ FIRMA CON FIRMA AUTOGRAFA

CON ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE N.

☐ ALLEGA PROCURA SPECIALE

CON ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE N.