|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Comuni di *Londa, Pelago, Pontassieve, Reggello,*  *Rignano Sull’Arno, Rufina, San Godenzo* |  | |  |  | | --- | --- | |  | **MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO** | |
| Da inviarsi tramite PEC al seguente indirizzo**:**  [suap.ucvv@postacert.toscana.it](mailto:suap.ucvv@postacert.toscana.it) |

***PRIVACY****: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall’Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cognome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| luogo di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero di nascita | | | | | | | | | data di nascita | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | cittadinanza | | | | | | | | | | | | | | | sesso | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | 🞎 M 🞎 F | | | | | | | | | |
| comune di residenza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero di residenza | | | | | | | | | | | | | | C.A.P. | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | numero civico | | | recapiti | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (**per il cittadino non comunitario**)  il/la sottoscritto/a  **dichiara** | | | | | | | | | | | cittadinanza | | | | | | | | | | | | | | | permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° | | | | | | | | | | | | | | data di rilascio | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| rilasciato da | | | | | | | | | | | | | motivo del soggiorno | | | | | | | | valido fino al | | | | rinnovato il (o estremi raccomandata) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **in qualità di titolare dell'impresa individuale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |
| sede nel comune di | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero | | | | | | | | | | | | | | C.A.P. | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | numero civico | | | recapiti | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| iscrizione al  Registro Imprese | | | | | | | | | | | presso la C.C.I.A.A. di | | | | | | | | | | | | | | | | | numero Registro Imprese | | | | | | | | | | | | | | | numero REA | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **in qualità di** | | | | | * **legale rappresentante della società** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **procuratore (estremi atto**  **)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| denominazione / ragione sociale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| codice fiscale | | | | | | | | | | | |  | | | | partita IVA | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| sede nel comune di | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero | | | | | | | | | | C.A.P. | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | numero civico | | | recapiti | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4* | | | | | | | | | | | |
| iscrizione al  Registro Imprese | | | | | | presso la C.C.I.A.A. di | | | | | | | numero Registro Imprese | | | | | | | | | numero REA | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |

**TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L’ASSOLVIMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO E A TAL FINE**

**ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**

**DICHIARA**

* + di aver provveduto al pagamento dell’imposta di bollo ai sensi del DPR 642 del 26/10/1972 e s.m.i. relativamente al procedimento telematico
* allegato alla presente dichiarazione
* oppure per il seguente provvedimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con l’acquisto della/e relativa/e marca/marche da bollo da € 16,00, allegate alla presente

*Spazio per l’apposizione della marca da bollo, da annullare con timbro e data*

*Spazio per l’apposizione della marca da bollo, da annullare con timbro e data*

– identificativo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**annullata/e e conservata/e**

* dal sottoscritto presso la sede dell’Azienda
* dal sottoscritto presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + di essere a conoscenza che l’Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e 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 da parte del titolare/L.R./Procuratore, ecc.;*
2. *Deve essere allegato come file alla pratica presentata in modalità telematica tramite Pec;*
3. *L’annullamento del contrassegno telematico applicato nell’apposito spazio dovrà avvenire tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della data di presentazione.*

|  |  |
| --- | --- |
| **SOTTOSCRIZIONE** | |
| *Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera*. Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata | |
| *@* **PEC** | **Sottoscritta dal**  **Titolare o Legale Rappresentante** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🕾 | 🖁 | *@* | BD06736_ |