



| | | |
|-------------------------|---|--|
| Comune di Rimini | Segreteria Generale Settore Governo del Territorio Ufficio Edilizia Convenzionata | Via Rosaspina, n. 21 – 4° piano - 47900 Rimini tel. 0541/704452 - 0541/704408 www.comune.rimini.it pec: dipartimento3@pec.comune.rimini.it C.F. - P.iva 0030426040 |
|-------------------------|---|--|

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Il/la sottoscritto/a:

nome cognome

nato/a provincia il

residente a indirizzo

reperibile al numero telefonico (*) oppure

e-mail (*)

(*) campo facoltativo

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, art. 46 c.1 lett. p), sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art.76 del DPR 445/2000, di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del DPR 642/1972 e s.m.i., di cui si riportano di seguito gli estremi:

| utilizzo | n. identificativo (14 cifre) | data | importo |
|----------|------------------------------|----------------------|---------|
| istanza | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € 16,00 |
| rilascio | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € 16,00 |

Dichiara altresì

- che le marche da bollo sopra indicate sono state **annulate** ed **utilizzate esclusivamente** per la richiesta del:
 Certificazione Edilizia Convenzionata _____
- che una copia informatica della presente dichiarazione, nella quale vengono allegati e annullati i suddetti **contrassegni**, viene trasmessa per via telematica contestualmente all'istanza;
- di impegnarsi a conservare il presente documento affinché l'Autorità competente possa effettuare i controlli previsti all'art.71 del DPR 445/2000;
- di allegare alla presente una copia informatica del **documento di identità** del dichiarante.

| |
|---|
| APPLICARE QUI contrassegno per l'istanza |
| da annullare con la data di sottoscrizione parte sul foglio e parte sul contrassegno |

| |
|---|
| APPLICARE QUI contrassegno per il rilascio |
| da annullare con la data di sottoscrizione parte sul foglio e parte sul contrassegno |

Luogo

data

firma del dichiarante

