



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

## Dichiarazione di pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale

***Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642 e dell'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011***

Ufficio destinatario

### Il sottoscritto

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale              |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                          |                      |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                             | Cittadinanza         |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                      | Barrato              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
|-------------------------------|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Ruolo                         |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale |                      | Tipologia                   |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      | <input type="text"/>        |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Sede legale                   |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia                     | Comune               | Indirizzo                   |  | Civico                        | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                |                      | Partita IVA                 |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      | <input type="text"/>        |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Telefono                      |                      | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## in relazione alla pratica

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)

Data protocollo

Breve descrizione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che la seguente marca da bollo è stata annullata per il rilascio del provvedimento finale

*(della quale si impegna a conservare l'originale per esibirlo in caso di controlli dell'Amministrazione)*

**(Attenzione: ai fini del rilascio del provvedimento finale il cittadino deve acquistare una ulteriore marca da bollo, diversa da quella annullata per la presentazione della domanda, da apporre sul documento)**

Numero seriale

Importo

Data di emissione

|                      |                      |                        |
|----------------------|----------------------|------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | € <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|------------------------|

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Luogo

Data

il dichiarante