

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

barrare per il rilascio del certificato

compilare tutti i campi sottostanti

- Richiesta del certificato di idoneità alloggiativa prot. N. _____ del _____
- Rilascio del certificato di idoneità alloggiativa relativo alla richiesta di cui sopra.

scrivere: Richiedente

Il sottoscritto _____ cod. fis. _____

Nato/a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n° _____ in qualità di _____

Reperibile al numero telefonico _____ oppure _____

e-mail _____

TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver provveduto al pagamento e all'annullamento dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642 del 26/10/1972 e articolo 3 del Decreto Interministeriale 10/11/2011 per i procedimenti sotto specificati:

Richiesta certificato id. alloggiativa	Certificato idoneità alloggiativa
	
<p>07/04/2020</p>	<p>04/05/2020</p>
<p>Inserire sotto i dati della marca da bollo.</p> <p>Numero identificativo: _____</p> <p>Data della marca da bollo: _____</p>	<p>Inserire sotto i dati della marca da bollo.</p> <p>Numero identificativo: _____</p> <p>Data della marca da bollo: _____</p>

Dichiara inoltre

- che la/e marche da bollo sopra indicate sono state utilizzate esclusivamente per la richiesta e/o il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa di cui al protocollo indicato sopra;
- di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare in originale il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Cagliari _____

inserire la data

Firma del dichiarante

Il dichiarante _____

* Per l'annullamento occorre che il segno apposto (sottoscrizione o data) ricada parte sulla marca e parte sul foglio su cui essa