



COMUNE DI CAGLIARI

SERVIZIO SUAPE, MERCATI, ATTIVITÀ PRODUTTIVE

U.O. COMMERCIO SU AREA PUBBLICA

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Il/la sottoscritto/a:

nome _____ cognome _____

nato/a _____ provincia _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____

tel: _____ cell: _____ pec: _____.

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 c.1 lett. p) del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, di aver pagato l'imposta di bollo mediante l'acquisto presso un esercente convenzionato di apposito contrassegno (marca da bollo) di cui si riportano di seguito gli estremi:

utilizzo	n. identificativo marca da bollo (14 cifre)	data	importo
istanza	_____	_____	€ 16,00



DICHIARA ALTRESÌ

- che la marca da bollo sopra indicata è stata **annullata** ed **utilizzata esclusivamente** per l'istanza di partecipazione ad avviso pubblico;
- qualora la presente dichiarazione non fosse firmata digitalmente, di allegare copia del **documento di identità** del dichiarante;
- di trasmettere la presente alla pec produttive@comune.cagliari.legalmail.it

<p>APPLICARE QUI il contrassegno per l'istanza</p> <p>ANNULLARE LA MARCA DA BOLLO CON UN TIMBRO DATARIO O RIPORTANDO LA DATA DI ANNULLAMENTO</p>	<p>Luogo _____</p> <p>data _____</p> <p>_____</p> <p>firma del dichiarante</p>
--	--