**ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO**

**ai sensi del D.P.R. 642/1972**

**DICHIARAZIONE**

**ex artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a Cognome Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Nome Fare clic o toccare qui per immettere il testo. nato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo. (Prov.) Fare clic o toccare qui per immettere il testo. il Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

in qualità di:

Persona fisica

Legale rappresentante della Persona Giuridica

Procuratore Speciale

con riferimento all’istanza del Fare clic o toccare qui per immettere il testo. presentata per: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall’art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

**DICHIARA**

**PRESENTAZIONE ISTANZA**

Che la marca da bollo con identificativo n. Fare clic o toccare qui per immettere il testo. emessa in data Fare clic o toccare qui per immettere il testo. è annullata tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della sottoscrizione/data

Si impegna a conservare l’originale della marca da bollo annullata e a non utilizzarla per altri adempimenti

**RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO**

Che la marca da bollo con identificativo n. Fare clic o toccare qui per immettere il testo. emessa in data Fare clic o toccare qui per immettere il testo. è annullata tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della sottoscrizione/data

Si impegna a conservare l’originale della marca da bollo annullata e a non utilizzarla per altri adempimenti

*Il contrassegno deve essere conservato per i tre anni successivi, termine previsto dal D.P.R. 26/10/1972, n. 642, art 37 per l’accertamento da parte dell’Amministrazione finanziaria*

La presente dichiarazione va allegata alla domanda e deve essere firmata da chi la rende e accompagnata da copia di un documento di identità valido.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | firma del dichiarante  Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati n. UE/679/2016 del 27 aprile 2016 sul trattamento dei dati personali pubblicata sul Sito della Soprintendenza di Chieti e Pescara (link) e di essere informato che tali dati saranno trattati con le modalità e nel rispetto delle norme legislative e regolamentari sulla tutela della privacy, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che potrà esercitare i diritti riconosciuti dal suddetto Regolamento.

Responsabile del trattamento è la Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio di Chieti.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | firma del dichiarante  Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |