

- SOLO PER DOMANDE TRASMESSE TRAMITE PEC -
N.B.: Le parti contrassegnate con asterisco devono essere obbligatoriamente compilate ai fini della completezza formale dell'istanza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 38 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Scegliere l'opzione appropriata tra le due seguenti:

Attestazione di assolvimento dell'imposta di bollo per la presentazione dell'istanza
(Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642)

**Attestazione di assolvimento dell'imposta di bollo
per il rilascio del provvedimento finale**
(Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642)

Il/La sottoscritto/a*

nato/a a* Prov.* () in data*

e residente a*

via* piazza*

n. civico* C.A.P. C.F.*

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata

Tel. n. Cell. n.*

in qualità di*: persona fisica; legale rappresentante; procuratore

dell'impresa

con sede in

Ragione Sociale P.IVA

in relazione all'istanza presentata in data* avente ad oggetto

e consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (ex artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA*

di aver effettuato il pagamento dell'imposta di bollo tramite versamento dell'importo di €*

a mezzo F23 (**codice tributo 456T**) di cui si riportano nel seguito gli estremi*

Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento e copia del versamento o del bonifico bancario effettuato.

Luogo e data* _____

Firma*

Trattamento dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Il richiedente dichiara di essere informato che l'acquisizione ed il trattamento anche informatico dei dati contenuti nella presente domanda e nei relativi allegati è effettuato per le finalità e le attività previste dalla normativa che disciplina l'attività del Settore nonché per le attività ad esse connesse, anche ai fini dei controlli da parte degli Organismi nazionali, regionali, di ARTEA, del Comando Unità Forestali, Ambientali e Agroalimentari (C.U.F.A.A.) dell'Arma dei Carabinieri o degli organismi convenzionati, che con la sottoscrizione della presente domanda, sono autorizzati al trattamento dei dati nel rispetto della normativa sulla tutela della riservatezza.

Luogo e Data*

Firma*
