

DICHIARAZIONE ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO

La/Il Sottoscritta/o _____

nata/o il _____ a _____

e residente a Castel San Pietro Terme (BO) in via _____

tel. _____ cell. _____

in relazione alla richiesta di rilascio del permesso rosa per donne in stato di gravidanza o genitori con bambini di età non superiore a due anni, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

a) che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo (due marche da bollo da euro 16,00 cadauna) sono stati assolti con la presente dichiarazione, e che le marche da bollo applicate negli appositi riquadri sottostanti, di cui vengono indicati gli estremi, vengono utilizzate esclusivamente per l'istanza amministrativa citata in premessa;

importo della marca da bollo: euro 16,00 numero identificativo _____ data _____	spazio per la marca da bollo
importo della marca da bollo: euro 16,00 numero identificativo _____ data _____	spazio per la marca da bollo

b) di impegnarmi a conservare l'originale della presente dichiarazione, rendendola disponibile ai fini di successivi controlli relativi alle pratiche presentate.

Luogo e data _____ Firma _____