



## Comune di Castel San Pietro Terme

Piazza XX Settembre, 3 – 40024 Castel San Pietro Terme (BO)

Area Servizi al Territorio  
Servizio Sviluppo Economico e del Territorio  
Unità Operativa Sportello Unico Attività Produttive

### DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO Ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 26-10-1972, n. 642

Io sottoscritto/a .....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di                       Titolare                                       Legale rappresentante

della Ditta/Impresa .....

P.IVA/Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con riferimento all'istanza relativa a: (oggetto domanda o riferimenti Protocollo) .....

.....  
valendomi 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 DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità

#### DICHIARO

<input type="radio"/> che la marca da bollo n. * _____, apposta nello spazio a lato, sull'originale della presente dichiarazione, è stata annullata ** per l'assolvimento dell'imposta di bollo dovuta per l'istanza sopra indicata.	Spazio per il bollo
<input type="radio"/> che la marca da bollo n. * _____, apposta Nello spazio a lato, sull'originale della presente dichiarazione, è stata annullata ** per il rilascio dell'atto a conclusione del procedimento avviato con l'istanza sopra indicata	Spazio per il bollo
<input type="radio"/> che la marca da bollo n. * _____, apposta Nello spazio a lato, sull'originale della presente dichiarazione, è stata annullata ** per ..... ..... ..... l'istanza sopra indicata	Spazio per il bollo



## **Comune di Castel San Pietro Terme**

*Piazza XX Settembre, 3 – 40024 Castel San Pietro Terme (BO)*

---

Area Servizi al Territorio

Servizio Sviluppo Economico e del Territorio

Unità Operativa Sportello Unico Attività Produttive

Dichiaro inoltre di impegnarmi a conservare l'originale della presente dichiarazione e a renderla disponibile ai fini di successivi controlli relativi alle pratiche presentate.

Se la dichiarazione non è sottoscritta in presenza dell'operatore addetto al ricevimento della stessa o firmata digitalmente allegare fotocopia di un documento di identità.

data .....

Firma .....

**Note:**

\* indicare il numero identificativo della marca da bollo

\*\* la marca da bollo applicata nell'apposito spazio deve essere annullata tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della data di presentazione (vedi esempio riportato nella pagina successiva);



## Comune di Castel San Pietro Terme

Piazza XX Settembre, 3 – 40024 Castel San Pietro Terme (BO)

Area Servizi al Territorio

Servizio Sviluppo Economico e del Territorio

Unità Operativa Sportello Unico Attività Produttive

Pagina di esempio per il corretto annullamento della marca da bollo.

Si evidenzia che non occorre trasmettere la presente pagina di esempio.

