

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000 DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

AREA CITTÀ TERRITORIO E AMBIENTE

**Servizio Pianificazione Territoriale,
Valorizzazione del Porto Vecchio
Mobilità e Traffico
Passo Costanzi, 2
34121 TRIESTE**

Casella PEC istituzionale: comune.trieste@certgov.fvg.it

Spazio riservato al Protocollo Generale

Il/la sottoscritto/a

cognome.....nome.....
nato/a a provincia
il C.F.
residente ain via
telefono.....cellulare..... FAX.....
e-mail.....
documento di riconoscimento
in qualità di legale rappresentante e/o per conto di :

DICHIARA

- che l'identificativo della marca da bollo è il numero:.....
- la data di emissione della marca è la seguente (gg/mm/anno):
- che l'importo complessivo è pari a euro :
- di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazione falsa e mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000;
- di essere inoltre a conoscenza di decadere dai benefici a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000.

Spazio per l'apposizione della marca da bollo prevista per l'istanza da annullare con timbro e data	
Euro 16,00	

Trieste, _____

firma

Allegare copia del documento d'identità
