

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALL'ASSOLVIMENTO
DELL'IMPOSTA DI BOLLO:**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a:.....(prov.) il/...../.....

e residente a via n°(CAP

C.F.

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- che il numero identificativo riportato sulla marca da bollo apposta alla copia della domanda conservata dal Dichiarante è il seguente:

_____ (marca apposta sulla prima pagina della richiesta);

- che il numero identificativo riportato sulla/e marca da bollo (conservata/e dal Dichiarante) da apporre sull'atto rilasciato è/sono il/i seguente/i:

- che la/le medesima/e è/sono stata/e regolarmente annullata/e ai sensi della vigente normativa,



SI IMPEGNA

- a conservare per almeno cinque anni tutta la documentazione cartacea per eventuali controlli da parte del Comune di Castel Ivano o delle altre autorità preposte.

Data _____

Il Dichiarante _____

La presente dichiarazione viene sottoscritta dal Dichiarante e presentata unitamente a fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.