

Assolvimento imposta di Bollo (solo per domande trasmesse via PEC all'indirizzo  
[sportello.unico@pec.comune.rimini.it](mailto:sportello.unico@pec.comune.rimini.it))

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

(ai sensi del D.P.R. 26.10.1972 n. 642, dell'art. 3 del D.M. 10.11.2011 e del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46)

l]/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di (titolare della richiesta inviata o di legale rappresentante di) e/o per conto di \_\_\_\_\_

tramite posta elettronica certificata relativa alla domanda di \_\_\_\_\_

- avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011;
- ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti;
- consapevole di decadere dai benefici a seguito di un provvedimento adottato sulla base di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445 2000;

**DICHIARA**

1. di aver provveduto all'assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 e s.m.i. mediante apposizione ed annullamento delle seguenti marche da bollo\contrassegni:

numero di serie identificativo .....

data di emissione .....

di importo complessivo pari a € .....

2. di impegnarsi a non usare le suddette marche da bollo\contrassegni per nessun altro atto ed a conservare gli originali;

3. di essere a conoscenza che l'Amministrazione competente si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000;

(Luogo e data), \_\_\_\_\_

(Firma)

\_\_\_\_\_

N.B: Allegare copia del documento d'identità del dichiarante nel caso di firma autografa.