

**ALLEGATO 4: MODULO PER LA DICHIARAZIONE
DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Artt. 75 e 76 Dpr 28.12.2000 n. 445)

TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

SPAZIO PER L'APPOSIZIONE
DELLA MARCA DA BOLLO

☐ IN FASE DI ACQUISIZIONE

☐ IN FASE DI RILASCIO

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

TEL. _____ FAX _____

INDIRIZZO PEC _____

In qualità di

☐ TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

☐ PROCURATORE SPECIALE

DICHIARA

☐ **DI AVER PROVVEDUTO AL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO AI SENSI DEL DPR 642 DEL 26/10/1972 E S.M.I. RELATIVAMENTE AL PROCEDIMENTO TELEMATICO**

(SPECIFICARE IL PROCEDIMENTO)

N.B. NUMERO IDENTIFICATIVO RIPORTATO SULLA MARCA DA BOLLO

(INDICARE IL NUMERO IDENTIFICATIVO)

[] DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'AUTORITA' COMPETENTE POTRA' EFFETTUARE CONTROLLI SULLE PRATICHE PRESENTATE E PERTANTO SI IMPEGNA A CONSERVARE IL PRESENTE DOCUMENTO E A RENDERLO DISPONIBILE AI FINI DEI SUCCESSIVI CONTROLLI.

AVVERTENZE:

- 1) Il presente modello, provvisto di bollo (annullato secondo le indicazioni di cui al punto 3), deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del/dei dichiarante/dichiaranti o del procuratore speciale;
- 2) deve essere allegato come file alla pratica presentata in modalità telematica attraverso Scrivania del Professionista;
- 3) l'annullamento del contrassegno telematico applicato nell'apposito spazio dovrà avvenire tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della data di presentazione.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) che:

Gli interessati, ovvero le persone fisiche, le persone giuridiche, gli enti o le associazioni cui si riferiscono i dati, hanno il diritto, in qualunque momento:

1. di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa di accesso ai dati personali;
2. di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
3. di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
4. alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
5. di revocare il consenso, ove previsto; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
6. di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy);
7. di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
8. di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa.

Gli interessati potranno contattare il Responsabile della protezione dei dati personali (RPD) nella persona del Dott. Paolo Rosetti della società Consulenti Privacy s.r.l., Tel. 05411798723, e-mail dpo@iconsulentiprivacy.it, pec: consulentiprivacy@postaleg.it

oppure il titolare del trattamento dei dati, Comune di San Giovanni Valdarno, con sede in Via Garibaldi n. 43, nella persona del Sindaco pro tempore.

Contatti:

Dott.ssa Valentina Vadi

Tel centralino 055/91261

Pec: protocollo@pec.comunesgv.it

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante Privacy, quale autorità di controllo secondo le procedure previste.