DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Da allegare alle istanze da trasmettere alla Provincia di Frosinone all'indirizzo PEC protocollo@pec.provincia.fr.it

Il/La sottoscritto/a:

Nome: _____

Cognome: _____

Nato/a a: _____ il: _____

Residente a: _____ Via/Piazza: _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o falsità negli atti,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 3 del D.M. 10 novembre 2011 (in attuazione dell'art. 15 del D.P.R. 642/1972) che:

- l'imposta di bollo relativa alla presente istanza è stata assolta mediante apposizione di marca da bollo del valore di € 16,00;
- la marca da bollo è identificata come segue:

Valore (€)	**Numero identificativo**	**Data di emissione**
16,00	_____	_____

La presente marca da bollo è utilizzata esclusivamente per la presente istanza amministrativa, avente ad oggetto:

_____

_____

DICHIARA INOLTRE

- di aver annullato la marca da bollo apponendo la data dell'istanza.
- di impegnarsi a conservare l'originale unitamente alla documentazione presentata, per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione Provinciale;
- di essere consapevole che ogni istanza richiede una marca da bollo distinta e che non è consentito riutilizzare gli stessi estremi identificativi per più istanze.

Il/La dichiarante: _____

(firma digitale o autografa)

In caso di sottoscrizione autografa, si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Il dichiarante è informato che l'Amministrazione Provinciale potrà verificare la validità della marca da bollo indicata mediante consultazione del portale dell'Agenzia delle Entrate (https://www1.agenziaentrate.gov.it/servizi/valoribollati/index.htm), ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.