

**UNIONE DEI COMUNI CIRCONDARIO DELL'EMPOLESE VALDELSA
 COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE
 SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE E EDILIZIA PRIVATA / PUBBLICA**

ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE	
1	Modalità di inoltro via telematica
	Ufficio ricevente _____ Comune di _____

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 (Art. 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:

DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE			
Cognome _____		Nome _____	
Nato a _____		Prov. _____	il _____
Residente in _____		Prov. _____	CAP _____
Via/piazza _____			n. _____
Tel. _____	Fax _____	Cod. fisc. _____	
Indirizzo email _____			
IN QUALITÀ DI			
Titolare della impresa individuale _____		Legale rappresentante _____	
Proprietario/comproprietario dell'immobile _____		Proprietario/comproprietario dell'immobile _____	
Amministratore _____		Titolare di altro diritto: _____	
Altro: _____		Altro: _____	
Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile _____ repertorio N° _____ del _____ e registrato a _____ il _____			
DELLA			
Forma giuridica * _____		Denomin.** _____	
Sede legale nel Comune di *** _____			Provincia _____
Via/piaz. _____		N. civico _____	CAP _____
Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di _____		N. iscrizione registro _____	
Partita IVA _____		Codice Fiscale _____	
Note: * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1			

DICHIARA	
di aver ottemperato al pagamento dell'imposta di bollo mediante contrassegno telematico n. _____ del _____, il cui originale viene da me annullato e conservato; in riferimento alla richiesta di (citare il procedimento) _____, svolta in Via/P.za n. civico _____.	
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.	
AVVERTENZE:	
1. Il presente modello deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del/dei dichiarante/dichiaranti o dal procuratore speciale; 2. il presente modello deve essere allegato alla pratica presentata in modalità telematica, l'imposta di bollo dovrà essere annullata e applicata sull'originale cartaceo	
TRATTAMENTO DATI PERSONALI	
di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196: - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge	
G	

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello
L'interessato

** Per la trasmissione telematica con firma digitale non è necessario allegare la fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento..*