DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Io sottoscritto/a _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| in qualità di:

|__| persona fisica
|__| legale rappresentante di _____

Ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642 con riferimento alla richiesta di autorizzazione _____

valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

Che la marca da bollo da 16 euro n. _____ apposta nello spazio a lato, sull'originale della presente dichiarazione, è stata annullata* per l'assolvimento dell'imposta di bollo dovuta per la **presentazione** dell'istanza sopra indicata	Spazio per la marca da bollo IN FASE DI ISTANZA
Che la marca da bollo da 16 euro n. _____ apposta nello spazio a lato, sull'originale della presente dichiarazione, è stata annullata* per l'assolvimento dell'imposta di bollo dovuta per il **rilascio** dell'autorizzazione sanitaria.	Spazio per la marca da bollo IN FASE DI RILASCIO AUTORIZZAZIONE

Dichiaro inoltre di impegnarmi a conservare l'originale della presente dichiarazione e a renderla disponibile ai fini di eventuali controlli.

Dichiaro di aver letto e di accettare l'informativa del Comune di Bologna per il trattamento dei dati personali: https://www.comune.bologna.it/informativa-privacy

Data _____ **Il/La dichiarante**

_____

allegare copia del documento di identità

NB : la marca da bollo applicata nell'apposito spazio deve essere annullata tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della data di presentazione dell'istanza