



COMUNE DI CASTEL CONDINO

Provincia di Trento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(ai sensi dell'Art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____, residente

a _____, in via/piazza _____, n. _____,

Tel. _____,

e-mail: _____ PEC: _____

in qualità di:

richiedente

legale rappresentante della società _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

P.I. _____

altro: _____

valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

Marca 1 Che la marca da bollo n°: _____ apposta sulla presente dichiarazione è stata annullata	Apporre marca da bollo 16,00 €	Marca 2 Che la marca da bollo n°: _____ apposta sulla presente dichiarazione è stata annullata	Apporre marca da bollo 16,00 €
Marca 3 Che la marca da bollo n°: _____ apposta sulla presente dichiarazione è stata annullata	Apporre marca da bollo 16,00 €	Marca 4 Che la marca da bollo n°: _____ apposta sulla presente dichiarazione è stata annullata	Apporre marca da bollo 16,00 €

Luogo e Data _____

IL DICHIARANTE

N.B.: allegare copia documento di identità del dichiarante in corso di validità

Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali al seguente link:

<https://www.comune.castelcondino.tn.it/Argomenti/Innovazione/Accesso-all-informazione>

N.B.: allegare copia documento di identità del dichiarante in corso di validità