

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Mod_C01

Il/la sottoscritto/a	Nome	Cognome	
nato/a a	Comune	Provincia	Data
residente a	Comune	Provincia	CAP
	Via/Piazza		N°
riferimenti	Codice Fiscale	Rec.tel.	
	Fax	E-mail/PEC	

in qualità di

<input type="checkbox"/>	Persona fisica
<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante

Dati della Ditta

ditta	Denominazione o ragione sociale		
con sede a	Comune	Provincia	CAP
	Via/Piazza		N°
riferimenti	P. IVA	Rec.tel.	
	Iscritta C.C.I.A.A di		
	Numero REA		
	Fax	E-mail/PEC	

TRASMETTE

La presente dichiarazione per l'assolvimento dell'imposta di bollo

<input type="checkbox"/>	In fase di presentazione di istanza di rilascio del provvedimento sotto indicato
<input type="checkbox"/>	In fase di rilascio del provvedimento sotto indicato

Inserire i riferimenti del procedimento

L. R. n° 42 del 10.11.1998 e s.m.i. DGR 956 del 20/04/2000 "Regolamento di attuazione recante norme per il taglio dei boschi in assenza di Piani di Assestamento Forestale" e s.m.i	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Art. 3 D.G.R. n. 678 del 30.09.2019- Istanza con rilascio di autorizzazione relativa al foglio n.	Particelle n.
<input type="checkbox"/>	Art. 4 D.G.R. n. 678 del 30.09.2019 - Istanza con relazione semplificata relativa al foglio n.	Particelle n.
<input type="checkbox"/>	Art. 4 bis D.G.R. n. 678 del 30.09.2019 - Istanza con progetto di taglio relativa al foglio n.	Particelle n.

Consapevole che le dichiarazioni contenute sono rese ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e delle responsabilità penali a cui può andare incontro, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso;

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642 del 26/10/1972 e s.m.i relativamente al procedimento sopracitato.
<input type="checkbox"/>	Di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare la presente dichiarazione e renderla disponibile ai fini dei successivi controlli.

Numero identificativo della marca da bollo per <u>l'istanza</u>

Spazio per l'apposizione della marca da bollo, da annullare con la data. ATTENZIONE a non coprire il numero identificativo

Numero identificativo della marca da bollo <u>per il rilascio</u>

Spazio per l'apposizione della marca da bollo, da annullare con la data. ATTENZIONE a non coprire il numero identificativo

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

_____ li _____
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

(*) _____

<p style="text-align: center;">Regolamento Generale EU 2016/679 (Informativa in materia di protezione dei dati personali)</p> <p>I dati personali contenuti nella presente istanza sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Regione Basilicata, secondo l'informativa sul Regolamento Generale EU 2016/679 per la protezione dei dati personali. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni di competenza della Regione Basilicata nel procedimento cui l'istanza è diretta. Il rifiuto a fornirli impedisce l'attivazione del procedimento. I dati conferiti saranno conosciuti dai soggetti incaricati del procedimento e potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, ad altri soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, disciplinanti l'accesso o l'emanazione del provvedimento richiesto, comunque nel rispetto del Regolamento Generale EU 2016/679. Titolare del trattamento dei dati è la Regione Basilicata, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dal Regolamento Generale EU 2016/679, rivolgendo istanza al Dirigente dell'Ufficio competente al rilascio del provvedimento finale che può essere individuato consultando il sito istituzionale della Regione Basilicata all'indirizzo www.regione.basilicata.it.</p>

_____ li _____
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

(*) _____