

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per assolvimento dell'imposta di bollo

(art. 47 del DPR 445/2000 e art. 15 del DPR 642/1972 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

in qualità di:

- titolare legale rappresentante incaricato altro (specificare) _____
dell'Impresa O.F. (specificare ragione sociale/denominazione/sede) _____

- persona fisica

con riferimento all'ISTANZA del _____ relativa alla richiesta di TRASPORTO
E/O CREMAZIONE DI SALMA/RESTI MORTALI/RESTI OSSEI del defunto:

Cognome e Nome _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione medesima

D I C H I A R A

che l'imposta di bollo dovuta sull'istanza è stata assolta con la seguente modalità:

- tramite apposizione della marca da bollo sul cartaceo della domanda, trattenuta presso il mittente a disposizione degli organi di controllo;
- a tal proposito dichiara che la marca da bollo da euro 16,00 applicata ha il seguente **IDENTIFICATIVO**

N.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

emessa in data _____

che l'imposta di bollo dovuta per il rilascio dell'autorizzazione al trasporto e/o cremazione sarà assolta con la seguente modalità:

- tramite apposizione della marca da bollo su copia cartacea dell'autorizzazione;
- a tal proposito dichiara che la marca da bollo da euro 16,00 da applicare sull'autorizzazione ha il seguente **IDENTIFICATIVO**

N.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

emessa in data _____

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

- di essere a conoscenza che l'autorità competente potrà effettuare controlli sulle istanze presentate ed autorizzazioni rilasciate, e pertanto si impegna a conservare il presente documento ed a renderlo disponibile ai fini di successivi eventuali controlli;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Il Dichiarante

=====

NOTE:

- la presente dichiarazione, inviata via mail o Pec mediante scansione, dovrà essere debitamente compilata in tutte le sue parti e sottoscritta, in alternativa con firma autografa o firma digitale del dichiarante;
- **nel caso di firma autografa è necessario allegare anche copia di documento di identità in corso di validità del dichiarante**

Pagina di esempio per l'individuazione del numero identificativo della marca da bollo.

Il numero identificativo seriale è stato evidenziato con **riquadro rosso** nell'immagine sotto riportata.

