DICHIARAZIONE ASSOLVIMENTO IMPOSTA BOLLO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – D.M. 10 novembre 2011)

## Il/La sottoscritto/a Codice fiscale in qualità di [ ] titolare [ ] legale rappresentante [ ] presidente [ ] incaricato

[ ] altro (*specificare*)

della (*specificare ragione sociale/denominazione*)

## P.IVA / cod. fisc.

*Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:*

**DICHIARA**

che con riferimento alla **DENUNCIA DI MORTE DI**

 gli obblighi relativi al pagamento dell’imposta di bollo ai sensi dell’art. 3 del D.M. 10 novembre 2011 (ex DPR 642/1972) sono stati assolti e che le seguenti marche da bollo verranno utilizzate esclusivamente per la presente istanza**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Documento*** | ***Apposizione*** | ***Identificativo e data*** |
| 1) Istanza di autorizzazione al trasporto e al seppellimento | *Marca da bollo* ***applicata direttamente sull’istanza*** | Identificativo n.Data  |
| 2) Autorizzazione al trasporto ed al seppellimento | *Spazio per applicare la marca da bollo* | Identificativo n.Data  |
| 3) Autorizzazione alla cremazione | *Spazio per applicare la marca da bollo* | Identificativo n.Data  |

# Dichiara inoltre:

* Di aver provveduto ad annullare le predette marche da bollo;
* Di essere consapevole che è nella piena, esclusiva e diretta responsabilità del richiedente l’obbligo di utilizzare una marca da bollo per ogni singola istanza, e pertanto non è possibile comunicare gli stessi estremi di una marca da bollo per istanze diverse, ovvero utilizzare più volte gli stessi dati identificativi della marca da bollo per istanze diverse.

L’originale della presente dichiarazione è custodito dal sottoscritto (con impegno a renderlo disponibile per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge). La presente dichiarazione deve essere inviata in modalità telematica unitamente all’istanza ed a copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

# Il Dichiarante

(luogo e data)

………………………… ……….………………

Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto della normativa rilevante in materia, in ottemperanza al Regolamento (UE) 2016/679. L’interessato dichiara di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 consultabile per esteso nell’apposita sezione del sito web istituzionale del Comune di Vercelli (al link www.comune.vercelli.it/privacy) acconsentendo al trattamento dei dati nei termini ivi indicati.