



Comune di Macomer

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Il/la sottoscritto/a:

nome cognome

nato/a provincia il

residente a indirizzo

reperibile al numero telefonico (*) oppure

e-mail (*)

(*) campo facoltativo

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445, art. 46 c.1 lett. p), sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci di aver pagato l'imposta di bollo mediante l'acquisto presso un esercente convenzionato di apposito contrassegno (marca da bollo) di cui si riportano di seguito gli estremi:

utilizzo	n. identificativo (14 cifre)	data	importo
istanza			€ 16,00



DICHIARA ALTRESÌ

- che la marca da bollo sopra indicata è stata **annullata** ed **utilizzata esclusivamente** per la richiesta di partecipazione al Bando di concorso 2026 finalizzato all'assegnazione degli alloggi E.R.P.
- che la marca da bollo annullata verrà conservata congiuntamente all'atto alla quale si riferisce,
- che una copia informatica della presente dichiarazione, nella quale vengono allegati e annullati i suddetti **contrassegni**, viene trasmessa per via telematica contestualmente all'istanza;
- di allegare alla presente una copia informatica del **documento di identità** del dichiarante.

APPLICARE QUI

Contrassegno per l'istanza

ANNULLARE I CONTRASSEGNI
CON UN TIMBRO DATARIO O
RIPORTANDO A MANO LA
DATA DI ANNULLAMENTO

luogo

data

firma del dichiarante
