



# ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO

(solo in caso di trasmissione per via telematica)

**Comune di Rimini**

Direzione Generale  
Settore Mobilità  
Ufficio Passi Carrabili

Via Rosaspina n° 7, 21 - 47923 Rimini  
passocarraio@comune.rimini.it;  
dipartimento3@pec.comune.rimini.it;  
www.comune.rimini.it

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

(ai sensi del D.P.R. 26.10.1972 N. 642, dell'Art. 3 del D.M. 10.11.2011 e del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 art. 46)

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, Tel./Cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

in qualità di:  titolare della richiesta;  tecnico professionista incaricato;  Procuratore per conto di:

in merito alla pratica di: \_\_\_\_\_

(*specificare ad es.:* rilascio Autorizzazione di subentro di Passo Carraio Num./Anno, . . . ; ecc):

*Avvalendosi della facoltà prevista all'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011; ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità di atti; consapevole di decadere dai benefici a seguito di un provvedimento adottato sulla base di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000;*

### DICHIARA

- di avere provveduto all'assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 e s.m.i. mediante apposizione ed annullamento delle seguenti marche da bollo/contrassegni:

N° di serie identificativo: \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ;

\_\_\_\_\_ ; Data emissione: \_\_\_\_\_ Di importo complessivo di € \_\_\_\_\_

Spazio per l'apposizione  
della marca da bollo  
(da annullare con data)

Spazio per l'apposizione  
della marca da bollo  
(da annullare con data)

Spazio per l'apposizione  
della marca da bollo  
(da annullare con data)

- di impegnarsi a non usare le suddette marche da bollo/contrassegni per nessun altro atto ed a conservarne gli originali;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione competente si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_

**NOTA BENE:** Allegare copia del documento d'identità del dichiarante nel caso di firma autografa.

(per l'apposizione di ulteriori marche da bollo, allegare un altro foglio)