

**PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO  
PER LA RICHIESTA/RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE/CERTIFICAZIONE**

(ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n. 642 del 26/10/1972 e dell'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011)

Il sottoscritto .....

in qualità di .....

con sede a .....

In via ..... n. ....

Codice Fiscale .....

in relazione all'istanza per .....

in via .....

nel Comune di Breganze,

valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 nonché dell'art. 483 del codice penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

1. Che le seguenti marche da bollo sono state annullate al fine della richiesta/rilascio dell'istanza sopra specificata:

numero seriale	Data	importo

marca da bollo  
se non già apposta  
sulla richiesta

Apposizione  
marca da bollo  
per l'autorizzazione

2. Di impegnarsi a conservare l'originale delle marche da bollo annullate e a disposizione per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione, presso:

nome e cognome, indirizzo

I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa sulla privacy (D. Lgs. 196/2003 e art. 13 del Reg. UE n. 2016 del 27 aprile 2016).

**firmato digitalmente.**