

Allegato alla domanda di contributo

DICHIARAZIONE SULL'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___ / ___ / _____ residente a _____ in via _____ n° _____

codice fiscale _____ nella sua qualità di Presidente e/o legale
rappresentante e/o responsabile del:

_____ (1)

con sede a _____ in via _____ n° _____

codice fiscale/partita IVA _____

DICHIARA

di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 con versamento eseguito tramite intermediario convenzionato con rilascio del relativo contrassegno, a comprova indica i dati/numeri identificativi della marca da bollo utilizzata che sono:

- dati identificativi del rivenditore _____
- data e ora di emissione _____
- codice di sicurezza _____

e di aver a tal fine provveduto ad annullare (apponendovi la data dell'istanza) la predetta marca da bollo, impegnandosi a conservarne l'originale contestualmente alla copia dell'istanza medesima per eventuali controlli da parte dell'amministrazione.

Luogo e data, _____

Firma

(1) denominazione dell'Ente, Associazione, Fondazione o Comitato