

Spett.le  
Comune di Trieste  
Dipartimento  
Servizi e Politiche Sociali

Servizio Sociale Comunale

Via Mazzini 25  
34121 Trieste  
comune.trieste@certgov.fvg.it

**DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO  
(Artt.46 e 47, D.P.R. n. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (ad es: titolare, legale  
rappresentante, amministratore, ecc.) della DITTA Denominazione o Ragione sociale  
\_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Pia \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA (indicare se diversa dal Codice Fiscale) \_\_\_\_\_

**consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi degli articoli 48 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445**

in relazione a:

.....  
.....

DICHIARA

di aver assolto all'imposta di bollo, mediante (selezionare una delle seguenti voci):

l'acquisto e annullamento del seguente contrassegno telematico:

n. \_\_\_\_\_ emesso il \_\_\_\_\_

e che l'originale è conservato presso \_\_\_\_\_

la forma virtuale come da autorizzazione ministeriale di cui si riportano gli estremi:

\_\_\_\_\_

la procedura prevista dall'art. 7 DM. 23/01/04

di essere esente ai sensi \_\_\_\_\_ (indicare la normativa di riferimento e, in caso il soggetto sia una ONLUS, indicare anche il numero di iscrizione all'Anagrafe onlus).

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Spazio per eventuale  
apposizione della  
marca da bollo prevista  
per l'istanza  
da annullare con timbro e data  
**Euro 16,00**

# Elenco firmatari

*ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI*

Questo documento è stato firmato da:

*NOME: DE CANDIDO AMBRA*

*CODICE FISCALE: \*\*\*\*\**

*DATA FIRMA: 18/08/2022 15:12:45*