



Comune di Rimini

Dipartimento Pianificazione e Gestione
Territoriale
U.O. Pianificazione Generale

Via Rosaspina, n. 21 – 47900 Rimini
rel. 0541 704891 - 704818
C.F. - P.iva 00304260409
www.comune.rimini.it

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Il/la sottoscritto/a:

nome cognome
nato/a provincia il
residente a indirizzo
reperibile al numero telefonico (*)
e-mail (*)

(*) campo facoltativo

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, art. 46 c.1 lett. p), sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art.76 del DPR 445/2000, di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del DPR 642/1972 e s.m.i., di cui si riportano di seguito gli estremi:

utilizzo	n. identificativo (14 cifre)	data	importo
istanza	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ 16,00
rilascio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ 16,00

Dichiara altresì

- che le marche da bollo sopra indicate sono state **annulate** ed **utilizzate esclusivamente** per la richiesta del:
 Certificato di Destinazione Urbanistica Attestazione classificazione zone omogenee
- 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 impegnarsi a conservare il presente documento affinché l'Autorità competente possa effettuare i controlli previsti all'art.71 del DPR 445/2000;
- di allegare alla presente una copia informatica del **documento di identità** del dichiarante.

APPLICARE QUI
contrassegno per l'istanza

da annullare con la data di sottoscrizione
parte sul foglio e parte sul contrassegno

APPLICARE QUI
contrassegno per il rilascio

da annullare con la data di sottoscrizione
parte sul foglio e parte sul contrassegno

Luogo

data

firma del dichiarante



In caso di rilascio in più copie:

utilizzo	n. identificativo (14 cifre)	data	importo
copia n. ____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ 16,00
copia n. ____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ 16,00
copia n. ____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ 16,00
copia n. ____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ 16,00
copia n. ____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ 16,00
copia n. ____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ 16,00

copia n. ____

APPLICARE QUI
contrassegno per il rilascio

da annullare con la data di sottoscrizione
parte sul foglio e parte sul contrassegno

copia n. ____

APPLICARE QUI
contrassegno per il rilascio

da annullare con la data di sottoscrizione
parte sul foglio e parte sul contrassegno

copia n. ____

APPLICARE QUI
contrassegno per il rilascio

da annullare con la data di sottoscrizione
parte sul foglio e parte sul contrassegno

copia n. ____

APPLICARE QUI
contrassegno per il rilascio

da annullare con la data di sottoscrizione
parte sul foglio e parte sul contrassegno

copia n. ____

APPLICARE QUI
contrassegno per il rilascio

da annullare con la data di sottoscrizione
parte sul foglio e parte sul contrassegno

copia n. ____

APPLICARE QUI
contrassegno per il rilascio

da annullare con la data di sottoscrizione
parte sul foglio e parte sul contrassegno