DICHIARAZIONE DI ESENZIONE DEL PAGAMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO

Io sottoscritto/a ...................................................................................................

 Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

in qualità di □ Titolare □ Legale rappresentante

della Ditta/Impresa/Società ......................................................................

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

avvalendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, N. 445 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARO**

**di appartenere alla seguente categoria esente dal pagamento dell'imposta di bollo**

......................................................................................

......................................................................................

......................................................................................

Dichiaro inoltre di impegnarmi a conservare l’originale della presente dichiarazione e a renderla disponibile ai fini di successivi controlli relativi alle pratiche presentate.

Firma …………………………………………………………………………………….

 Data ..........................................................................