ATTESTAZIONE PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO VIRTUALE

(DPR n. 642 del 26/10/1972 e s.m.i. e D.M. 10 Novembre 2011)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il sottoscritto MIGLINO CARMEN

nato a BATTIPAGLIA il 29/01/1990

codice fiscale MGLCMN90A69A717P

residente a CAPACCIO PAESTUM via ITALIA'61 n. 91

in qualità di (LEGALE RAPPRESENTANTE E/O PROCURATORE) .....

ai sensi dell' art.47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.

DICHIARA



che la marca da bollo dell'importo di € 16,00

Codice identificativo di sicurezza (D.M. 5 maggio 2005 Allegato A) _____ (vedi)

01201654300017

Barrare una sola casella (ad ogni marca da bollo dovrà corrispondere una singola attestazione)

☒ sarà utilizzata esclusivamente per la presentazione dell'istanza di:

PERMESSO DI COSTRUIRE PER LA REALIZZAZIONE DI UNA PISCINA PERTINENZIALE

(specificare la tipologia di istanza: es. richiesta PAU di cui al proc. Ordinario Art. 7/8 DPR 160/2010, richiesta Autorizzazione varie, proc. di Collaudo Art.10 DPR 160/2010 etc...)

☐ sarà utilizzata esclusivamente per il rilascio dell'atto come da richiesta prot. n. ..... del:

(indicare gli estremi della comunicazione con cui il SUAP richiede la marca da bollo)

Il sottoscritto così come previsto dall'art. 3 del D.M. 10 NOVEMBRE 2011 si impegna a conservare il presente documento ed a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli da parte dell'autorità competente, dopo aver annullato il contrassegno telematico applicato sulla presente tramite apposizione, parte sul foglio e parte sul contrassegno, dei seguenti estremi essenziali:

- firma leggibile del titolare dell'attestazione;
- data di annullamento.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CAPACCIO PAESTUM

.....

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

(Allegare copia di un documento di identità in corso di validità)

Comune di Agropoli
Protocollo N.0010194/2025 del 27/03/2025
E