DICHIARAZIONE ASSOLVIMENTO DI IMPOSTA DI BOLLO

da allegare alla domanda di ammissione IN FORMATO PDF

 **Modulo A**

Il/la sottoscritto/a:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preventivamente informato/a e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci,

# DICHIARA

che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art. 3 della Tariffa Parte I annessa al DPR 642/72

sono stati assolti e che il presente contrassegno telematico (indicare di seguito il numero identificativo e la data):

## Valore marca da bollo € 16,00

Spazio per marca da bollo

Numero identificativo (formato da 14 numeri): \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_[[1]](#footnote-2)

Data gg/mm/aa

viene utilizzata esclusivamente per la presente istanza amministrativa (specificare istanza)

**ISTANZA DI AMMISSIONE AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN:**

**“La terapia compressiva nel paziente con patologie vascolari e linfatiche degli**

**arti”**

#  DICHIARA INOLTRE

* di impegnarsi a conservarne l'originale contestualmente alla predetta istanza a cui esclusivamente afferisce per eventuali controlli da parte dell'amministrazione;
* di essere consapevole che è nella piena, esclusiva e diretta responsabilità del richiedente l’obbligo di utilizzare un contrassegno telematico per ogni singola istanza, e pertanto non è possibile comunicare gli stessi estremi di una marca da bollo per istanze diverse, ovvero utilizzare più volte gli stessi dati identificativi della marca da bollo per istanze diverse.

Il dichiarante

 Si fornisce un infogramma per evidenziare il punto del contrassegno telematico da dove desumere i 14 numeri:



1. [↑](#footnote-ref-2)