

DICHIARAZIONE ASSOLVIMENTO DI IMPOSTA DI BOLLO

da allegare on line sul portale IN FORMATO PDF

Modulo B

Il/la sottoscritto/a:

Nome: _____ Cognome: _____ Codice Fiscale: _____

Nato/a a: _____ Il: _____ email: _____

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

Numero identificativo (formato da 14 numeri): _____¹

Data gg/mm/aa _____

Spazio per marca da bollo

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

ATTESTATO DI FREQUENZA AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN:

“CdP Otologia a.a.25/26”

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

¹ Si fornisce un infogramma per evidenziare il punto del contrassegno telematico da dove desumere i 14 numeri:

