



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Dichiarazione di pagamento dell'imposta di bollo

***Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642 e dell'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011***

| Il sottoscritto                                                            |      |                |
|----------------------------------------------------------------------------|------|----------------|
| Cognome                                                                    | Nome | Codice Fiscale |
|                                                                            |      |                |
| in relazione alla documentazione                                           |      |                |
| Breve descrizione del documento per il quale è annullata la marca da bollo |      |                |
|                                                                            |      |                |
| Codice univoco dell'istanza                                                |      |                |
|                                                                            |      |                |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

|                          |                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | di essere soggetto al pagamento della marca da bollo, pertanto                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> | che la seguente marca da bollo è stata annullata                                                                                                                                                                                          |
|                          | Numero seriale marca da bollo                                                                                                                                                                                                             |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> | di non essere soggetto al pagamento della marca da bollo, ricadendo in uno dei casi previsti dall'Allegato B del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642 e dall'articolo 82 del Decreto Legislativo 03/07/2017, n. 117 |

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |