


|   |   |  |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Giffoni Valle Piana<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio urbanistica e pianificazione |  |
|---|---|--|

## Dichiarazione di pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale

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

|                             |
|-----------------------------|
| <b>Ufficio destinatario</b> |
|                             |

### Il sottoscritto

|                        |               |                           |                  |                                    |                |                                      |            |
|------------------------|---------------|---------------------------|------------------|------------------------------------|----------------|--------------------------------------|------------|
| <b>Cognome</b>         |               | <b>Nome</b>               |                  | <b>Codice Fiscale</b>              |                |                                      |            |
|                        |               |                           |                  |                                    |                |                                      |            |
| <b>Data di nascita</b> | <b>Sesso</b>  | <b>Luogo di nascita</b>   |                  | <b>Cittadinanza</b>                |                |                                      |            |
|                        |               |                           |                  |                                    |                |                                      |            |
| <b>Residenza</b>       |               |                           |                  |                                    |                |                                      |            |
| <b>Provincia</b>       | <b>Comune</b> |                           | <b>Indirizzo</b> | <b>Civico</b>                      | <b>Barrato</b> | <b>SNC</b>                           | <b>CAP</b> |
|                        |               |                           |                  |                                    |                | <input type="checkbox"/>             |            |
| <b>Telefono fisso</b>  |               | <b>Telefono cellulare</b> |                  | <b>Posta elettronica ordinaria</b> |                | <b>Posta elettronica certificata</b> |            |
|                        |               |                           |                  |                                    |                |                                      |            |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|   |               |  |                                    |                    |                          |                                      |            |
|---|---------------|--|------------------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------------------|------------|
| <b>Ruolo</b>  |               |  |                                    |                    |                          |                                      |            |
|   |               |  |                                    |                    |                          |                                      |            |
| <b>Denominazione/Ragione sociale</b>                            |               |  |                                    |                    |                          | <b>Tipologia</b>                     |            |
|   |               |  |                                    |                    |                          |                                      |            |
| <b>Sede legale</b>  |               |  |                                    |                    |                          |                                      |            |
| <b>Provincia</b>  | <b>Comune</b> |  | <b>Indirizzo</b>                   | <b>Civico</b>      | <b>Barrato</b>           | <b>SNC</b>                           | <b>CAP</b> |
|   |               |  |                                    |                    |                          | <input type="checkbox"/>             |            |
| <b>Codice Fiscale</b>   |               |  |                                    | <b>Partita IVA</b> |                          |                                      |            |
|   |               |  |                                    |                    |                          |                                      |            |
| <b>Telefono</b>   |               |  | <b>Posta elettronica ordinaria</b> |                    |                          | <b>Posta elettronica certificata</b> |            |
|   |               |  |                                    |                    |                          |                                      |            |
| <b>Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio</b> |               |  |                                    | <b>Provincia</b>   | <b>Numero iscrizione</b> |                                      |            |
|   |               |  |                                    |                    |                          |                                      |            |

### in relazione al procedimento

|                          |                       |                   |             |
|--------------------------|-----------------------|-------------------|-------------|
| <b>Tipo procedimento</b> | <b>Codice pratica</b> | <b>Protocollo</b> | <b>Data</b> |
|                          |                       |                   |             |
| <b>Descrizione</b>       |                       |                   |             |
|                          |                       |                   |             |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, 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

che la seguente marca da bollo è stata utilizzata per il rilascio del provvedimento finale

| Numero seriale marca da bollo | Data di emissione |
|-------------------------------|-------------------|
|                               |                   |

di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata (in caso di rilascio dell'atto in forma telematica) o a consegnare all'ente l'originale della marca da bollo da apporre sull'atto (in caso di rilascio dell'atto in forma cartacea)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|                     |      |                |
|---------------------|------|----------------|
| Giffoni Valle Piana |      |                |
| Luogo               | Data | Il dichiarante |