

Spett.le

**COMUNE DI LEFFE**  
**UFFICIO TECNICO**

Via Papa Giovanni XXIII n° 8  
24026 Leffe (Bg)

pec: comune@pec.comune.leffe.bg.it

**Dichiarazione di pagamento dell'imposta di bollo per RILASCIO PROVVEDIMENTO FINALE**

Ai sensi del D.P.R. n. 642 del 26/10/1972 e dell'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011,

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In relazione alla richiesta presentata in data \_\_\_\_\_,

a nome del/dei Sig./Sig.ri \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di richiesta di (specificare il tipo di pratica) \_\_\_\_\_

Per intervento di (specificare l'oggetto) \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

**Che la marca da bollo da 16 €**

**N° seriale (identificativo) della marca da bollo \_\_\_\_\_**

**È stata utilizzata e non sarà usata per altri adempimenti e che l'originale annullato sarà conservato.**

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(Il dichiarante)