

	<p style="text-align: center;"><b>COMUNE DI DECIMOMANNU</b>  <b>CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI</b>  <b>IV SETTORE</b>  Piazza Municipio 1 - 09033 – Decimomannu (CA)</p>	
C.F. 80013450921 P.IVA 01419800923	Tel. 0709667039-3371134643	MAIL: <a href="mailto:psaba@comune.decimomannu.ca.it">psaba@comune.decimomannu.ca.it</a> PEC: <a href="mailto:protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it">protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it</a>

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ANNULLAMENTO MARCA DA BOLLO**

(ai sensi dell'Art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Pec/Mail \_\_\_\_\_ in qualità di: \_\_\_\_\_

[ ] legale rappresentante della società \_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_; [ ] altro \_\_\_\_\_,

***avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti***

### DICHIARA

<p><input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la presentazione dell'istanza di partecipazione alla Sagra di Santa Greca – Settembre 2025 – Spettacolo Viaggiante;</p> <p><input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata</p>	<b>Apporre la marca da bollo e annullarla</b>
---	---

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
(cognome e nome)

N.B.: allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.