

	COMUNE DI DECIMOMANNU CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI IV SETTORE Piazza Municipio 1 - 09033 – Decimomannu (CA)	
	C.F. 80013450921 P.IVA 01419800923	Tel. 0709667039-3371134643

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

<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; <input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	Apporre la marca da bollo e annullarla
--	---

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
(cognome e nome)

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