

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO
(ai sensi dell'art. 15 DPR 642/1972 e dell'art. 3 Decreto Interministeriale 10.11.2011)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____ iscritto/a all'Albo
dell'Ordine dei Fisioterapisti del Friuli Venezia Giulia con il n. _____

Avvalendosi della facoltà di cui all'articolo 3 del D.M. 10 novembre 2011 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

1. di aver assolto, secondo le modalità di legge, al pagamento dell'imposta da bollo mediante apposizione e annullamento delle seguenti marche da bollo:

• per la presentazione dell'istanza: marca da bollo di euro: _____ con
identificativo n. _____ emessa il ____ / ____ / _____,

che è stata apposta sul modulo di richiesta e successivamente annullata, mediante l'apposizione di segno o della propria firma.

• Qualora l'istanza preveda il rilascio di un certificato in bollo: marca da bollo di
euro: _____ con identificativo n. _____ emessa il
____ / ____ / _____ che viene apposta nel riquadro sottostante e annullata

Apporre qui la marca da
bollo destinata al
documento richiesto ed
annullarla apponendo segno o la
propria firma

2. di essere consapevole che l'Ordine dei Fisioterapisti del Friuli Venezia Giulia potrà effettuare controlli sulle domande presentate e pertanto della necessità di conservare l'originale della presente dichiarazione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge;

3. di essere consapevole che è nella piena, esclusiva e diretta responsabilità del richiedente l'obbligo di utilizzare una marca da bollo per ogni singola istanza, e che pertanto non è possibile comunicare gli stessi estremi di una marca da bollo per istanze diverse, ovvero utilizzare più volte i dati identificativi di una stessa marca da bollo per documenti diversi.

Data _____ Il dichiarante _____

NB: La presente dichiarazione deve essere inviata in modalità telematica unitamente all'istanza e a copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Le marche da bollo devono avere data antecedente o uguale al modulo di richiesta stesso.

* ESEMPIO: localizzazione della data e del numero identificativo della marca da bollo:

