

APPLICARE MARCA DA  
BOLLO DA € 16,00<sup>3</sup>



**ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA':  
ASSOLVIMENTO DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**  
(D.P.R. 26/10/1972 n 642 e ss.mm.ii., D.M. 10/11/2011, art.47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

**Richiedente<sup>1</sup>**

|                 |  |  |     |  |  |                  |  |  |  |        |  |  |        |  |    |                 |  |  |
|-----------------|--|--|-----|--|--|------------------|--|--|--|--------|--|--|--------|--|----|-----------------|--|--|
| cognome e nome  |  |  |     |  |  | Luogo di nascita |  |  |  |        |  |  |        |  |    | Data di nascita |  |  |
| Codice fiscale  |  |  |     |  |  |                  |  |  |  |        |  |  |        |  |    |                 |  |  |
| Luogo residenza |  |  |     |  |  |                  |  |  |  | prov.  |  |  | c.a.p. |  |    |                 |  |  |
| indirizzo       |  |  |     |  |  |                  |  |  |  |        |  |  |        |  | n. |                 |  |  |
| tel.            |  |  | Pec |  |  |                  |  |  |  | e-mail |  |  |        |  |    |                 |  |  |

|                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>in qualità di <sup>2</sup></b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,*

**DICHIARA**

che la marca da bollo n. codice identificativo \_\_\_\_\_ apposta sulla presente ed annullata in base alle indicazioni riportate in calce<sup>3</sup>, assolve al pagamento dell'imposta di bollo relativo a:

☐ **ISTANZA ATTESTAZIONE IDONEITA' ABITATIVA DELL'ALLOGGIO**

☐ **RILASCIO ATTESTAZIONE IDONEITA' ABITATIVA DELL'ALLOGGIO**

Per la seguente motivazione \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- Di essere informato che l'ufficio ricevente prima dell'accettazione dell'istanza ovvero del rilascio della Concessione procederà alla verifica della regolare emissione dei codici numerici della marca da bollo, correttamente applicata ed annullata, tramite il servizio predisposto dall'Agenzia delle Entrate<sup>4</sup>;
- che si impegna a conservare il contrassegno utilizzato entro il termine di decadenza triennale previsto per l'accertamento da parte dell'Amministrazione finanziaria (art.37 del d.P.R. n 642 del 1972).

*Il Dichiarante*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

<sup>1</sup> Il dichiarante deve essere lo stesso soggetto che ha sottoscritto l'istanza presentata o da suo delegato.

<sup>2</sup> titolare, proprietario, comproprietario, conduttore, ecc.

<sup>3</sup> L'annullamento del contrassegno telematico applicato sulla presente dovrà avvenire tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, dei seguenti estremi essenziali: - firma leggibile del richiedente; - data di annullamento.

<sup>4</sup> [www1.agenziaentrate.gov.it/servizi/valoribollati/index.htm](http://www1.agenziaentrate.gov.it/servizi/valoribollati/index.htm);