

da compilare in caso di presentazione dell'istanza di riconoscimento tramite PEC

MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO

(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

<p>Spazio per l'apposizione del contrassegno telematico di assolvimento dell'imposta di bollo</p>

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/_____
codice fiscale _____,
residente in via _____ n. _____, C.A.P. _____
Comune _____ Prov. _____,

in qualità di titolare/legale rappresentante della impresa/società/associazione

(ragione sociale/denominazione) _____

CUAA _____

P.IVA _____

in relazione all'istanza di riconoscimento della qualità di primo acquirente:

(barrare la casella di interesse ovvero entrambe in caso di richiesta di doppio riconoscimento)

- di latte bovino (art. 3 del D.M. n. 0360338 del 06/08/2021),
 di latte ovicaprino (art. 3 del D.M. n. 0359383 del 26/08/2021),

consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 75 e 76 D.P.R. N. 445 del 28.12.2000),

DICHIARA

(barrare la casella di interesse ovvero entrambe in caso di richiesta di doppio riconoscimento)

- che l'imposta di bollo, dovuta per la presentazione dell'**istanza di riconoscimento della qualità di primo acquirente di latte bovino**, è stata assolta tramite apposizione del contrassegno telematico su questo cartaceo trattenuto, in originale, presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito dichiara inoltre che la marca da bollo di euro _____ applicata ha: IDENTIFICATIVO n. _____ e data _____:

- che l'imposta di bollo, dovuta per la presentazione dell'**istanza di riconoscimento della qualità di primo acquirente di latte ovicaprino**, è stata assolta tramite apposizione del contrassegno telematico su questo cartaceo trattenuto, in originale, presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito dichiara inoltre che la marca da bollo di euro _____ applicata ha: IDENTIFICATIVO n. _____ e data _____:
- di essere a conoscenza che la Regione Emilia-Romagna potrà effettuare controlli sulle istanze presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Luogo e data

Firma
