

**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO (MARCA DA BOLLO) SUL PROVVEDIMENTO DI AUTORIZZAZIONE**

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445) **trasmette la presente dichiarazione, attestando ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 quanto segue:**

Spazio per l'apposizione del  
contrassegno telematico (marca da  
bollo)

Cognome	Nome	
Nato a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/piazza	n.	
Tel.	Cod. Fisc.	
Indirizzo PEC	Fax	
<b>IN QUALITA' DI</b>		
<input type="checkbox"/> Persona fisica	<input type="checkbox"/> Procuratore Speciale	
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Persona Giuridica		

**DICHIARA:**

<ul style="list-style-type: none"><li>che la presente imposta di bollo si riferisce all'autorizzazione di cui alla domanda prot. n. _____</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>che, <b>ai fini dell'emissione dell'autorizzazione</b>, l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite apposizione del contrassegno telematico (marca da bollo) su questo cartaceo trattenuto, in originale, presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito dichiara inoltre che la <b>marca da bollo di euro 16</b> applicata ha: <b>IDENTIFICATIVO n.</b> _____ <b>e data</b> _____</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>di essere a conoscenza che la Regione Emilia-Romagna potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a <b>conservare il presente documento</b> e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.</li></ul>

**Luogo e data**

**Firma autografa leggibile o firma digitale**

**AVVERTENZE:**

Il presente modello, provvisto di contrassegno telematico apposto nell'apposito riquadro, deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale del dichiarante o del procuratore speciale e deve essere inviato come file all'indirizzo **PEC: [agrapa@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:agrapa@postacert.regione.emilia-romagna.it)**.

Il contrassegno telematico deve riportare data uguale o antecedente alla data del documento al quale si riferisce (provvedimento).

In caso di firma autografa la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di un documento d'identità personale del sottoscrittore in corso di validità, o documento di riconoscimento di cui al comma 2 dell'art. 35 del D.P.R. 445/2000.