



# COMUNE DI MALFA

Eolie, Patrimonio dell'Umanità  
(Città Metropolitana di Messina)  
Via Roma, 112 98050 Malfa - Tel. 090.9844007  
C.F. 81001030832

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER 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 \_\_\_\_\_,

**valendosi 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

OGGETTO \_\_\_\_\_

#### PRESENTAZIONE ISTANZA

<input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione;	<b>Apporre la marca da bollo e annullarla</b>
<input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	

#### RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO

<input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione;	<b>Apporre la marca da bollo e annullarla</b>
<input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE