DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO DOVUTA PER LA PRESENTAZIONE DI ISTANZE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

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 D.P.R. 28.12.2000 n. 445***),**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ....., C.F. .....…….....

☐ titolare / ☐ legale rappresentante di …….....

con sede legale in ..... (Pr. ....), via/piazza …….…..... Nr. …….

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445

Spazio per l'apposizione della marca da bollo (contrassegno telematico) di importo pari a €16,00, da annullare con data e firma	Spazio per l'apposizione della marca da bollo (contrassegno telematico) di importo pari a €16,00, da annullare con data e firma

DICHIARA

☐ **di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo dovuta per l' istanza di Autorizzazione Idraulica richiesta ai sensi del R.D. 523/1904 con l'apposizione della marca da bollo** (contrassegno telematico) **avente numero identificativo: n. …….. data …….. (*)**

☐ **di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo dovuta per il rilascio dell' Autorizzazione Idraulica richiesta ai sensi del R.D. 523/1904 con l'apposizione della marca da bollo** (contrassegno telematico) **avente numero identificativo: n. …….. data …….. (*)**

☐ **di essere a conoscenza che l'Autorità competente effettuerà i controlli previsti per legge sulle istanze presentate, e pertanto si impegna a conservare l'originale della presente dichiarazione presso ……. e a renderlo disponibile a richiesta.**

_____,	_____	_____
Luogo	**Data**	**Il Dichiarante (Firma Digitale)**

AVVERTENZE:
(*) Numero identificativo e data riportati sulla marca da bollo

1) Il presente modulo, provvisto della marca da bollo (contrassegno telematico), deve essere debitamente compilato e firmato digitalmente dal dichiarante e deve essere allegato alla domanda di rilascio/rinnovo/variazione del provvedimento regionale di accreditamento di struttura sanitaria.
2) La marca da bollo (contrassegno telematico), applicata nell'apposito spazio, deve essere annullata tramite l'apposizione della data e la firma sulla stessa e parte del modulo.
3) Questa procedura è provvisoria e soggetta a modifiche e pertanto si invita a verificarne la vigenza al momento dell'invio della domanda.