



Comune di Sassari
DICHIARAZIONE ex artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

Al COMUNE DI SASSARI
 Settore Infrastrutture della Mobilità e Traffico

Modulo di **ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO** ai sensi dell'art. 15 DPR 642/1972
 per **CONTRASSEGNO DI SOSTA PER PERSONE DISABILI CON VALIDITÀ TEMPORANEA**
 rilasciato ai sensi dell'art. 31 del D.P.R. 16/12/1992 n. 495 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto				
COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	
RESIDENTE A	IN VIA/P.ZZA	N.	C.A.P.	PROVINCIA
CODICE FISCALE		TELEFONO	EMAIL	

al fine di perfezionare la domanda online finalizzata ad ottenere il **Contrassegno di parcheggio per disabili con validità temporanea** (art. 381 del D.P.R. 16/12/1992 n. 495 e ss.mm.ii.), consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi

DICHIARA

1- di aver assolto il pagamento dell'imposta di bollo mediante acquisto delle marche da bollo (totale di € 32,00):

Apporre 2 marche da bollo e barrarle

Apporre qui marca da bollo

n. 1 marca da bollo da € 16,00 per la *presentazione dell'istanza online*

codice identificativo n.
(numero marca da bollo, visibile sulla stessa)

emessa il

Apporre qui marca da bollo

n. 1 marca da bollo da € 16,00 per la *rilascio del contrassegno*

codice identificativo n.
(numero marca da bollo, visibile sulla stessa)

emessa il

N.B. APPLICARE LE MARCHE DA BOLLO E BARRARLE CON TRATTO A PENNA INDELEBILE E CONTINUO (su marca e foglio)

2- che le marche da bollo di cui al presente documento saranno utilizzate esclusivamente per l'istanza sopra citata.

3- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La sottoscritto/a si impegna a tenere la presente documentazione in originale, ed a mostrarla a richiesta degli incaricati ai fini dei successivi eventuali controlli.

Luogo e Data _____

Il Dichiarante _____