*Allegato e)*

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

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 e succ. mod.**

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***)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |       | Nome |       |
| Nato a |       | Prov. |       | il |       |
| Residente in       | Prov. |       | CAP |       |
| Via/piazza       | n. |       |
| Tel.       | Fax |       | Cod. Fisc. |       |
| Indirizzo PEC       |  |  |
| In qualità di  |  |  |
| [ ]  Procuratore Speciale |  |  |
| [ ]  Legale Rappresentante della Persona Giuridica |       |
| **DICHIARA** **che, ad integrazione della domanda di contributo, l’imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale** *tramite apposizione ed annullamento del contrassegno telematico sul testo trattenuto, in originale, presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo, a tal proposito dichiara inoltre che la* ***marca da bollo di euro 16,00 applicata sul documento ha:******1) IDENTIFICATIVO n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| **[ ]  di essere a conoscenza che la Regione Emilia-Romagna potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.** |

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

**Firma autografa leggibile o firma digitale**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AVVERTENZE: Il presente modello deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale del dichiarante o del procuratore speciale