

Allegato e)

AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DI PROGETTI DI PROMOZIONE DELLA CULTURA CINEMATOGRAFICA E AUDIOVISIVA E DI SOSTEGNO ALL'ESERCIZIO CINEMATOGRAFICO PER IL TRIENNIO 2024-2026

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. | | Cod. Fisc. |
| Indirizzo PEC | | |
| In qualità di | | |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Procuratore Speciale | | |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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 <i>marca da bollo di euro 16,00 applicata sul documento ha:</i> | | |
| 1) IDENTIFICATIVO n _____ e data _____ | | |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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.