

**MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

**Al Suap del Comune di PORCARI**

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

**TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

Cognome <b>MARCHETTI</b>		Nome <b>MAURO</b>	
Nato a <b>ALTOPASCIO</b>	Prov. <b>LU</b>	Il <b>26.03.1947</b>	
Residente in <b>ALTOPASCIO</b>		Prov. <b>LU</b>	Cap. <b>55011</b>
Via/piazza <b>Cantini</b>		n. <b>21</b>	
Tel. <b>058328721</b>	Fax <b>0583286425</b>	Cod. fisc. <b>MRCMRA47C26A241D</b>	
Indirizzo email: <b>torregas@pec.it</b>			
<b>IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE</b>			
<input type="checkbox"/> Persona fisica		<input checked="" type="checkbox"/> Legale rappresentante/socio	
<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile		<input type="checkbox"/> Institore	
Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile ..... repertorio N. .... del ..... registrato a .....			
<b>DELLA SOCIETA' TORREGAS s.r.l.</b>			
Forma giuridica s.r.l.		Denomin. <b>TORREGAS S.R.L.</b>	
Sede legale nel Comune di <b>ALTOPASCIO</b>			Provincia
Via/piazza <b>P.te alla Ciliegia</b>		n. civico <b>14</b>	CAP <b>55010</b>
Iscritta al Registro delle Imprese della <b>CCIAA di LUCCA</b>		N. iscrizione registro <b>108445</b>	

Partita IVA <b>00916780463</b>	Codice fiscale
<input checked="" type="checkbox"/> di aver provveduto al pagamento dell'Imposta di bollo ai sensi del dpr 642/72 per il procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione per la richiesta di (citare): <b>V.M. REG. URBANISTICO</b>	
Numero identificativo della marca da bollo <b>011 4069 8706 822</b> ↓	
<b>TORREGAS</b>	



di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Il sottoscritto/i dichiara/dichiarano

di essere informato/i ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità Istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
- che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi Informativi;
- di poter conoscere, ai sensi dell'art 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge.

**TORREGAS - s.r.l.**  
 Via Ponte alla Ciliegia n. 14 - Marghone  
 55011 ALTOPASCIO (Lucca)  
 Partita I.V.A. 00916780463