|  |
| --- |
| MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO Città Metropolitana di Torino Direzione Attività Produttive |
| Il sottoscritto |
| Cognome |       | Nome |       |
| Nato a |       | Prov. |       | Il  |       |
| **IN QUALITA’ DI** |
| [ ]  Titolare | [ ]  Legale rappresentante | [ ]  Procuratore |
|  |
| **DELL’IMPRESA** | Denominazione       |
| 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 di 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:[ ] di **aver provveduto all’assolvimento dell’imposta di bollo** ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 s.m.i. nella misura **di euro 16,00** relativamente all’istanza di partecipazione al bando per la “concessione di aiuti a sostegno delle imprese e attrazione degli investimenti - ToP EDGE” Iniziativa finanziata dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri ai sensi del DPCM 25 maggio 2016 e s.m.i.[ ]  di **avere corrisposto l’importo** dovuto con versamento **a mezzo modello F24 – codice tributo 456T** – come da scansione della ricevuta che si allega**ovvero**[ ]  che il **contrassegno telematico** emesso in data       - identificativo numero      , di cui si allega scansione, **non è stato né sarà mai** **utilizzato** per qualsiasi altro tipo di adempimento;ed, **in tale ultimo caso**,[ ]  che **il contrassegno telematico in originale è stato annullato ed è conservato presso la sede legale**. |
| [ ]  di essere a conoscenza che l’Autorità competente potrà effettuare controlli e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli. |
|  |
| **AVVERTENZE**: |
| **Il presente modello deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del/dei dichiarante/dichiaranti; o del procuratore speciale** |