

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

esenzione imposta bollo ONLUS

SERVIZIO CLIENTI
Fax 0437- 933920
Mail servizio.clienti@gsp.bl.it

ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
n° _____ comune di _____
residente in via _____, consapevole delle sanzioni penali
Cod.fiscale _____ tel. _____
previste dalla legge nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a
verità; **nella sua qualità di** _____
utilità sociale (ONLUS) denominata _____ n° _____
con sede in via _____ comune di _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

DICHIARA

che detta organizzazione è iscritta come ONLUS nel registro _____ n° _____
ed in virtù del disposto previsto dal D.lgs n° 460 del 04-12-1997 ha diritto all'esenzione dall'imposta di bollo.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ATTENZIONE: per l'avvio della pratica il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti.

IL DICHIARANTE

data

firma

luogo

In caso di inoltro via mail, è necessario inviare scansione integrale dei documenti firmati in originale.