

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER L'ASSOLVIMENTO DEGLI OBBLIGHI RELATIVI ALLE MARCHE DA BOLLO

Con riferimento alla denuncia dei lavori indicati nella sezione 3 - ANAGRAFICA PROGETTO:

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
Pec/Mail \_\_\_\_\_ in qualità di: \_\_\_\_\_,  
 legale rappresentante della società \_\_\_\_\_,  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_;  
 altro \_\_\_\_\_,

*Avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti.*

### DICHIARA

DI AVER ASSOLTO AGLI OBBLIGHI DI LEGGE E CON L'ACQUISTO DELLE MARCHE DA BOLLO SOTTO INDICATE:

#### Marca da Bollo n° 1

<input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data ___/___/___ è stata annullata per la sottoscrizione; <input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	<b>Apporre la marca da bollo e annullarla</b>
---	---

#### Marca da Bollo n° 2

<input type="checkbox"/> Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data ___/___/___ è stata annullata per la sottoscrizione; <input type="checkbox"/> Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	<b>Apporre la marca da bollo e annullarla</b>
---	---

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

IL DICHIARANTE (cognome e nome)  
\_\_\_\_\_

N.B.: allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.

**INFORMATIVA ART.13 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.** Il Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.196/03) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo quanto previsto dalla normativa, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. Ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.196/03), Le forniamo le seguenti informazioni. **1)** I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla Legge Regionale 7 gennaio 1983, n. 9 - Norme per l'esercizio delle funzioni regionali in materia di difesa del territorio dal rischio sismico. **2)** Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate. **3)** Il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dei provvedimenti citati e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del procedimento. **4)** I dati potranno essere comunicati al Comune di competenza. **5)** Titolare del trattamento è la Regione Campania – Giunta Regionale **6)** Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore a cui è stata inviata la presente domanda. **7)** Incaricati del trattamento sono i dipendenti assegnati all'Ufficio del Responsabile del trattamento, di cui al punto 6. **8)** In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs.196/03.