

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ATTESTAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ provincia _____

in via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____ Telefono _____

e-mail _____

in qualità di legale rappresentante del vivaio _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

DICHIARA

che l'imposta di bollo per l'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DEI VIVAI FORESTALI PRIVATI PER IL MIGLIORAMENTO DELLE TECNICHE DI ALLEVAMENTO DELLE PIANTINE FORESTALI AUTOCTONE è stata assolta tramite apposizione del contrassegno telematico con numero identificativo _____ su questo cartaceo trattenuto, in originale, presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo;
di essere a conoscenza che la Regione Puglia potrà effettuare controlli e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile.

Luogo e data

IL DICHIARANTE
firma leggibile o firma digitale

Spazio per l'apposizione della marca da bollo, da annullare con la data.

ATTENZIONE a non coprire il numero identificativo