



Compilare e consegnare a:

UFFICIO DIRITTO ANNUALE — Piazza Costituzione 8 — 40128 Bologna BO
TELEFONO 051/60.93267-806-886 FAX:051/60.93876 E-mail: diritto.annuale@bo.camcom.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'
resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente in via _____

Comune _____ Prov. ____ CAP _____

in qualità di: Titolare Legale rappresentante Commercialista/Consulente

dell'impresa: _____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che il versamento con Mod. F24 per l'anno/gli anni : _____

di: Diritto Annuale Sanzione Interessi

di complessivi € _____ è stato effettuato con modalità di pagamento telematica

in data ____/____/____ con data valuta/esecuzione ____/____/____ e che non c'è motivo

alcuno per cui detto versamento possa essere scartato dal servizio telematico.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/06/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo, data)

Il Dichiarante

.....

Allegato: copia leggibile di documento di identità del dichiarante in corso di validità