

- SOLO PER DOMANDE TRASMESSE TRAMITE PEC -

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(art. 38 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

**Scegliere l'opzione appropriata tra le due seguenti:**

**OA** **Attestazione di assolvimento dell'imposta di bollo per la presentazione dell'istanza**

(Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642)

**OA** **Attestazione di assolvimento dell'imposta di bollo  
per il rilascio del provvedimento finale**

(Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

Prov. (  ) e

residente a

☐ via ☐ piazza

n. civico

C.A.P.

C.F.

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata

Tel. n.

Cell. n.

in qualità di: ☐ persona fisica; ☐ legale rappresentante; ☐ procuratore

dell'impresa

con sede

in

Ragione Sociale

P.IVA

in relazione all'istanza presentata in data  avente  
ad oggetto   
e consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla  
falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (ex artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000),

### DICHIARA

di aver effettuato il pagamento dell'imposta di bollo tramite versamento dell'importo di €  
 sul conto corrente postale n. 1020546857 (codice IBAN IT 88 Z  
07601 02800 001020546857)<sup>1</sup> di cui si riportano nel seguito gli estremi

Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento e copia del versamento o  
del bonifico bancario effettuato.

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

Firma  
\_\_\_\_\_

#### **Trattamento dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)**

Il richiedente dichiara di essere informato che l'acquisizione ed il trattamento  
anche informatico dei dati contenuti nella presente domanda e nei relativi allegati  
è effettuato per le finalità e le attività previste dalla normativa che disciplina  
l'attività del Settore nonché per le attività ad esse connesse, anche ai fini dei  
controlli da parte degli Organismi nazionali, regionali, di ARTEA, del Comando Unità  
per la Tutela Forestale, Ambientale e Agroalimentare (C.U.T.F.A.A.) dell'Arma dei  
Carabinieri o degli organismi convenzionati, che con la sottoscrizione della  
presente domanda, sono autorizzati al trattamento dei dati nel rispetto della  
normativa sulla tutela della riservatezza.

Luogo e Data

Firma  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si prega di specificare, nello spazio riservato alla causale del versamento:

**VincA** se il versamento è effettuato per un'istanza di Valutazione di Incidenza Ambientale;

**Nulla Osta** se il versamento è effettuato per un'istanza di rilascio di Nulla Osta;

**VincA e Nulla Osta**, se il versamento è effettuato per entrambe le richieste.