



COMUNE DI CASORIA	Casoria (NA) piazza Cirillo (Vecchia Sede Comunale), primo piano
(PROVINCIA DI NAPOLI)	Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata): suap@pec.comune.casoria.na.it
IV Settore	Tel: 081.7053288 - 081.7053289 - 081.7053291 - Fax: 081.7053288
Suap - Sportello Unico Attività Produttive	Orario: lunedì e venerdì dalle 8.30 alle 13.00 - giovedì dalle 15.00 alle 17.30

Applicare n.1 contrassegno telematico  
(marca da Bollo) di importo € 14.62

Attestazione del pagamento dell'imposta di bollo (DPR n.642 del 26/10/1972 e successive integrazioni e modificazioni).

<b>Il sottoscritto firmatario della presente</b>	
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Codice Fiscale</b>	
Data di nascita	Cittadinanza
Luogo di nascita: Comune	Provincia Stato
Residenza: Comune	Provincia
Via/P.zza	n° C.A.P.
Tel. _____	Cell. _____ Fax. _____
PEC	

DICHIARA

Che la marca da bollo n. codice identificativo \_\_\_\_\_ (inserire il numero sopra al codice a barre,) apposta sulla presente e annullata in base alle identificazioni riportate in calce<sup>1</sup>, si riferisce a :

Domanda di autorizzazione per \_\_\_\_\_ (oggetto della domanda di autorizzazione), relativa all'attività di \_\_\_\_\_ sita nel comune di Casoria in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilascio titolo autorizzatorio relativo all'istanza n. \_\_\_\_\_ (n° protocollo dell'istanza di autorizzazione).

La presente dichiarazione costituisce attestazione del pagamento dell'imposta di bollo, e viene allegata alla domanda che lo scrivente inoltra tramite il sistema *online* dello Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di Casoria. Il sottoscritto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli da parte dell'autorità competente. Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Timbro \_\_\_\_\_ firma leggibile

<sup>1</sup> L'annullamento del contrassegno telematico applicato sulla presente dovrà avvenire tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, dei seguenti estremi essenziali: Firma leggibile del titolare e data di annullamento.