

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO
(AI SENSI DELL'ART.47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 E D.M. 10 NOVEMBRE 2011)

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | COMUNE DI PISA Servizi Cimiteriali CIMITERI <i>ONLINE</i> | LINEA DIRETTA: 050 910158 e-mail: cimiterionline@comune.pisa.it MODELLO D |
| N° PROTOCOLLO | | DATA |

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa dei Servizi Cimiteriali, relativa al trattamento dei miei dati personali, pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Pisa al seguente link: <https://www.comune.pisa.it/Amministrazione/Documenti-e-dati/Documenti-funzionamento-interno/Protezione-dati#documenti> oppure rintracciabile sulla pagina del servizio

Barrare la casella

DATI DEL RICHIEDENTE

| | |
|------------------|--|
| COGNOME E NOME | |
| LUOGO DI NASCITA | |
| DATA DI NASCITA | |
| RESIDENZA | |
| CODICE FISCALE | |
| TELEFONO | |
| EMAIL/PEC | |

Valendosi 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

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

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

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE