

COMUNE DI MARCIGNAGO

PROVINCIA DI PAVIA

ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL
COMUNE DI _____

Il sottoscritto _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____

CHIEDE

IL RILASCIO DEL SEGUENTE CERTIFICATO DI _____

Relativo a:

➤ Me medesimo/a

➤ _____

COGNOME E NOME

Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____

➤ IN BOLLO

➤ IN ESENZIONE DA BOLLO PER USO _____

Il firmatario della presente è a conoscenza che le certificazioni devono essere rilasciate dall'Ufficio secondo quanto disposto dall'art. 2, tab. A, D.P.R. 642/1972 (imposta di bollo di € 14,62 più i diritti di segreteria) e che le esenzioni dal bollo (indicate a tergo) sono applicabili esclusivamente nei casi previsti dalla legge.

Nella presente richiesta di certificazione (se richiesta esente da bollo), vengono pertanto responsabilmente indicati l'uso e la norma esentativi. In caso contrario, l'ufficio applicherà la marca da bollo.

Il sottoscritto è altresì consapevole che un uso diverso da quello indicato sulla certificazione rilasciata dall'Ufficio cui è indirizzata la presente richiesta, si configura come **EVASIONE FISCALE**.

Data _____

FIRMA
