AL SINDACO DEL COMUNE DI
SAVIGNANO SUL R.

# ENTI ED ASSOCIAZIONI ESONERATI DALLA MARCA DA BOLLO

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____
e residente a _____
in qualità di _____
_____
_____
pec _____ email _____

DICHIARA

che l'Associazione/Ente _____
_____
_____

rientra nella

☐ esenzione dal bollo ai sensi dell'articolo 16 del D.P.R. 30.12.1982 N. 955 (Enti Pubblici).

☐ esenzione dal bollo ai sensi dell'art. 82 co. 5 D.lgs. 117/2017 (Associazioni di volontariato, O.N.L.U.S., Associazione di Promozione Sociale iscritta al Registro _____ in data _____ al n. _____).

☐ esenzione dal bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 allegato B) punto n. 27-bis (Federazioni sportive ed enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI).

( *barrare la casella di riferimento* )

data _____ _____

( *timbro e firma* )

(allegare copia documento di riconoscimento)

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003**
La informiamo che i dati personali contenuti nel presente modulo hanno natura obbligatoria e saranno trattati in particolare per la riscossione della T.O.S.A.P. e più in generale per i controlli inerenti gli altri tributi comunali.
Saranno comunicati alla Società incaricata della riscossione competente per territorio e se necessario ad altri uffici comunali per finalità strettamente connesse all'attività amministrativa.
In ogni momento ha diritto di avvalersi delle norme di tutela dei dati , ai sensi del D. Lgs. 196/2003 art.7.
Il Responsabile del trattamento è il Comune di Savignano sul Rubicone