



Oggetto: ATTESTAZIONE DEL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO (D.P.R. nr. 642 del 26/10/1972 e s.m.i.).

Il sottoscritto **MERCADINI GIOVANNI** in qualità di **PRESIDENTE E LEGALE RAPPRESENTANTE** dichiara di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo, ai sensi del D.P.R. nr. 642 del 26/10/1972 e s.m.i., relativa a:

(Barrare la casistica che interessa)

☒ domanda presentata in data 07/04/2023 al SUE dell'Unione dei Comuni della Bassa Romagna, Comune di MASSA LOMBARDA (indicare il Comune in cui insiste l'immobile);

oppure

☐ rilascio del seguente provvedimento da parte del Servizio _____ dell'Area Territorio;

La presente dichiarazione costituisce attestazione del pagamento dell'imposta di bollo, e viene:

☒ allegata alla domanda che lo scrivente inoltra tramite il sistema telematico o alla Pec del SUE;

oppure

☐ inviata per il rilascio del suddetto provvedimento da parte del Servizio _____ dell'Area Territorio.

Il sottoscritto rilascia la presente dichiarazione consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e delle pene previste dall'art. 496 C.P., sulla responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, o di produzione di atto contenente dati non rispondenti a verità.

Il sottoscritto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli da parte dell'autorità competente.

Data 30/03/2023

Firma

Allegato: fotocopia documento d'identità in corso di validità

AVVERTENZA: L'annullamento del contrassegno telematico applicato sulla presente dovrà avvenire tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della data e di inequivocabili indicazioni degli estremi essenziali della domanda a cui si riferisce.

SCADENZA 16/03/2028

Diritti euro: 5.42

AY 0861600

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

FORLÌ

CARTA D'IDENTITÀ

N° AY 0861600

DI

MERCADINI

GIOVANNI

Cognome... **MERCADINI**

Nome... **GIOVANNI**

nato il **16/03/1958**

(atto n. **274** P. **1** S. **A. 1958**)

a... **FORLÌ** FO. ()

Città finanza **ITALIANA**

Residenza... **FORLÌ**

Via... **VIA BRAGA 1**

Stato civile... **---**

Professione... **---**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **1,76**

Capelli... **BRIZZOLATI**

Occhi... **Verdi**

Segni particolari... **N.N.**



Firma del titolare... *Giovanni Mercadini*

FORLÌ **15/03/2018**

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
Roberto Sestini



TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA

Codice Fiscale MRCGNN58C16D704U **Sesso** M

Cognome MERCADINI
Nome GIOVANNI

Data di scadenza 02/08/2026

Luogo di nascita FORLÌ
Provincia FO

Data di nascita 16/03/1958

Dati sanitari regionali

Verifica personale e documenti
a: [www.servizioclienti.regione.emilia-romagna.it](#)

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome MERCADINI
Nome GIOVANNI

SSN MRCGNN58C16D704U **Data di nascita** 16/03/1958

SSN-MIN SALUTE - 500001

Numero di tessera 80380000800324051640 **Data di scadenza** 02/08/2026