

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)
esenzione imposta bollo ONLUS

SERVIZIO CLIENTI
Pec (solo da indirizzo pec): sibspa@legalmail.it
e-mail: servizio.clienti@sibspa.it¹

ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in via _____ n° _____ comune di _____
Cod.Fiscale _____ tel. _____, consapevole delle sanzioni
penali previste dalla legge nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati
non più rispondenti a verità; **nella sua qualità di** _____ della
organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) denominata
_____ con sede in via
_____ n° _____ comune di _____ Codice Fiscale
_____ Partita Iva _____

DICHIARA

che detta organizzazione è iscritta come ONLUS nel registro _____ n° _____
ed in virtù del disposto previsto dal D.lgs n° 460 del 04-12-1997 ha diritto all'esenzione dall'imposta di bollo.

Dichiara di aver preso visione, in riferimento al REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E
DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati
personali, dell'informativa pubblicata nel sito www.sibspa.it nella homepage a piè pagina.

ATTENZIONE: per l'avvio della pratica il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti.

IL DICHIARANTE

luogo

data

firma

¹ In caso di inoltro via mail, è necessario inviare scansione integrale dei documenti firmati in originale.