

ESONERO DALLA IMPOSTA DI BOLLO
AUTOCERTIFICAZIONE PER ENTI E ASSOCIAZIONI

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____

e residente a _____

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Ente

con sede a _____ (Prov.) _____

in Via _____ n. _____

Codice fiscale: _____

Tel. cell : _____

e-mail/pec : _____

DICHIARA

che l'Associazione/Ente _____

rientra fra le categorie esentate dal pagamento dell'imposta di bollo ai sensi:

(barrare la casella di riferimento)

☐ dell'articolo 16 del D.P.R. 30.12.1982 N. 955 (Enti Pubblici).

☐ dell'articolo 82 comma 5 del D. Lgs. 3 luglio 2017, n. 117 e s.m.i (soggetti giuridici iscritti al RUNTS -
Registro Unico del Terzo Settore)

☐ Altro (specificare) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di assumersi ogni responsabilità di quanto dichiarato, sia sotto il profilo penale (dichiarazioni mendaci), sia sotto il profilo amministrativo, secondo quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000.

Vedano al Lambro, _____

Firma _____