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 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 relativamente, sia sotto il profilo penale (dichiarazioni mendaci), sia sotto il profilo amministrativo, secondo quanto previsto dall’art. 76 del DPR 445/2000.

Reggio Emilia, lì:

( *firma* )