

Spett.le Università di Pisa
Dipartimento di Civiltà e Forme del Sapere

PEC: cfds@pec.unipi.it

Oggetto: Dichiarazione assolvimento imposta di bollo – Dipartimento di Civiltà e Forme del Sapere

Il sottoscritto _____(C.F. _____), in qualità di legale rappresentante dell'Ente/Azienda _____, con riferimento alla Convenzione per tirocini curriculari che si intende sottoscrivere con il Dipartimento di Civiltà e Forme del Sapere dell'Università di Pisa;

nel rispetto di quanto previsto dagli artt. 38 e 47 del D.P.R. N.445 del 28 dicembre 2000 e delle indicazioni contenute nella risoluzione dell'Agenzia delle Entrate, n. 89 del 6 ottobre 2016;

dichiara

sotto la propria responsabilità, di aver assolto l'imposta di bollo relativa alla presente convenzione per Euro 32,00 (due marche da bollo da Euro 16,00 cad.), mediante la seguente modalità:

- contrassegno identificativo (14 cifre):

1) nr. _____ emesso il _____;

2) nr. _____ emesso il _____;

oppure

- sulla propria posizione di bollo virtuale, autorizzazione Agenzia delle Entrate di _____ nr. _____ del _____.

Dichiara inoltre:

- di impegnarsi a conservare l'originale delle marche da bollo per un termine non inferiore a tre anni, ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. n. 642 del 1972 ss.mm.ii;
- di autorizzare, ai sensi del R. 2016/679 UE e del D.lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii., il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo, limitatamente ai fini di cui alla presente domanda.

Luogo e data

Il legale rappresentante
(o persona comunque dotata di poteri di
rappresentanza dell'azienda)