## Imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale

Alla

Provincia autonoma di Bolzano – Alto Adige Agenzia provinciale per l'ambiente e la tutela del clima **Ufficio Aria e rumore** 39100 Bolzano (BZ)

39100 Bolzano (BZ) Tel. 0471 41 18 20

e-mail: all@provincia.bz.it

PEC: <u>luftlaerm.ariarumore@pec.prov.bz.it</u>

| Dati della persona richie   | dente                                   |   |                           |              |
|---|---|---|---------------------------|--------------|
| Cognome   |   | Nome  |                           |              |
| Data di nascita   |   |   |                           |              |
| dichiara  |   |   |                           |              |
| che gli obblighi relativi<br>dell'imposta di bollo sono sta<br>presente marca da bollo (ind                                     | nti assolti, che la<br>dicare il numero | Marca da bollo da 16,00 Euro<br>Numero identificativo |                           |              |
| identificativo e la data)   |   |   |                           |              |
| esclusivamente per il documento sotto indicato e che verrà conservata per 3 anni ai sensi dell'art. 37 del DPR n. 642 del 1972. |   | e   | data                      |              |
| (Sulla domanda va riportato il numero identificativo e la data della marca da bollo)  |   |   |                           |              |
| Documento soggetto a bo   | llo (specificare):                      |   |                           |              |
| Numero di pratica/fascico   | lo:                                     |   |                           |              |
| <b>Tipo</b> di documento (autorizz<br>zione / concessione / revisio<br>/ voltura / subingresso / altro<br>oggetto:              | one                                     |   |                           |              |
| Informativa in materia di protezio<br>Dichiaro di aver preso visione dell<br>provinciale per l'ambiente e la tutel              | e informazioni sul tratta               |   |                           |              |
| Dichiaro inoltre che quanto indicato previste per le dichiarazioni menda  |   |   | o a conoscenza delle sanz | zioni penali |
| Data  |   | Firm  | a                         |              |
|   |   |   |                           |              |
| Allegati  |   |   |                           |              |
| ☐ Copia del documento d'identità (se la domanda è sottoscritta con firma autografa)   |   |   |                           |              |