

**Richiesta di MODIFICA DATA
di autorizzazione in deroga acustica**

Al Comune di ASCOLI PICENO
Servizio Ambiente
PEC: suap.ap@pec.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
in qualità di titolare / legale rappresentante della ditta/società _____
sede legale in _____ via _____ n. _____ tel. _____
iscrizione alla CCIAA _____ C.F. o P.IVA _____
indirizzo PEC (obbligatorio) _____

In riferimento all'autorizzazione in deroga acustica rilasciata con prot. _____ del _____

CHIEDE

la sostituzione della data del _____ con la data del _____ *

**** le istanze pervenute a meno di 5 giorni dalla nuova data richiesta sono improcedibili***

Li, _____

Firma

Allegati:

- copia fotostatica non autentica del documento di identità del sottoscrittore (art. 38 DPR 445/00);
- ricevuta del versamento dell'importo di € 100,00 sul c/c bancario presso la tesoreria Unicredit S.p.a. – IBAN: IT98I0200813507000102493318 – specificare causale “diritti di istruttoria e di segreteria per autorizzazione in deroga inq. acustico”
- autocertificazione assolvimento imposta di bollo dovuta per la richiesta di modifica data e per l'autorizzazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULL'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

(ex artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ come sopra generalizzato, in relazione all'istanza di modifica data dell'autorizzazione in deroga acustica trasmessa al protocollo del Comune di Ascoli Piceno

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti o di falsità in atti

DICHIARA

1. di aver correttamente assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 con rilascio del relativo contrassegno applicato

(compilare anche la parte sottostante)

a comprova dichiara il seguente Codice identificativo della marca da bollo ad assolvimento dell'imposta dovuta per la richiesta telematica trasmessa:

Codice identificativo _____

Data di emissione ___/___/20___

Applicare n. 1 contrassegno telematico
(Marca da Bollo da € 16,00)
per richiesta

a comprova dichiara il seguente Codice identificativo della marca da bollo ad assolvimento dell'imposta dovuta per il provvedimento da rilasciare:

Codice identificativo _____

Data di emissione ___/___/20___

Applicare n. 1 contrassegno telematico
(Marca da Bollo da € 16,00)
per provvedimento

2. di aver a tal fine provveduto ad annullare (apponendovi la data dell'istanza inoltrata) la/le predetta/e marca/marche da bollo e di impegnarsi a conservarne l'originale/gli originali unitamente alla richiamata istanza per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione;
3. di aver preso conoscenza dell'informativa sulla privacy e di autorizzare il trattamento e la diffusione dei dati forniti, con le modalità ivi indicate.

Luogo e data, _____

Firma
