

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULL'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

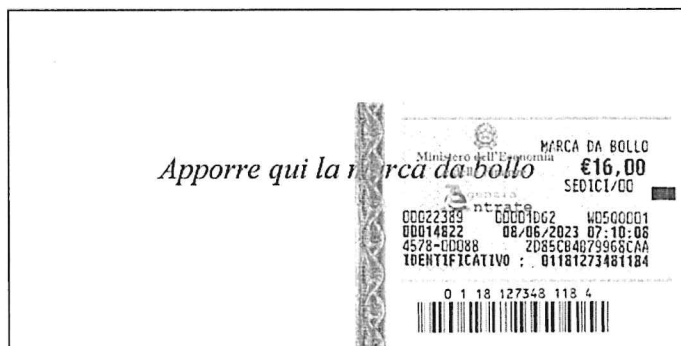
(ai sensi dell'Art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

Il sottoscritto Gammino Giuseppe, nato a Carbonia (CI) il 22/01/2023, C.F. GMMGPP62A22B745Z,

a completamento della domanda per l'autorizzazione per il trasferimento della sede farmaceutica in altri locali a cui la presente è allegata,

### DICHIARA CHE

- la marca da bollo dal valore di euro 16,00 ID n. **01181273481184** emessa il **08/06/2023**, apposta nell'apposito spazio sottostante ed annullata, viene utilizzata per la presentazione dell'istanza di autorizzazione



Il sottoscritto è consapevole:

1. di essere penalmente sanzionabile qualora rilasci false dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000);
2. che l'amministrazione destinataria delle presenti dichiarazioni si riserva di controllare la veridicità delle stesse (art. 71 D.P.R. 445/2000);
3. che, qualora emergesse la non veridicità delle dichiarazioni rese, potrebbe decadere dai benefici ottenuti (art. 75 D.P.R. 445/2000);
4. che i dati forniti dal dichiarante saranno utilizzati ai fini del procedimento richiesto (d.lgs.n.196/2003 e ss.mm.ii.).

Luogo e data Lei lì, 08/06/2023

IL DICHIARANTE



FARMACIA Dr. GAMMINO GIUSEPPE  
Piazza D. A. Serra, 3 - 08010 LEI (NU)  
Cod. Farm. 062710  
P. Iva 03346890928  
Cod. Fisc. GMMGPP62A22B745Z