



OMCEO
RAVENNA

Ordine provinciale dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri di Ravenna

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – D.M. 10 novembre 2011)

Il /La sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi e avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del D.M. 10.11.2011

DICHIARA

IMPORTANTE!
Marca da bollo da
annullare
con una doppia
barra e data
tra la marca
ed il riquadro
del foglio

che la marca da bollo n. _____
del _____
apposta nello spazio sottostante sull'originale della presente dichiarazione è
stata annullata

Dichiara inoltre che ed è stata utilizzata per la seguente istanza:

L'originale della presente dichiarazione è custodito dal sottoscritto (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso il seguente indirizzo:

Indirizzo _____ CAP _____ Località _____
(La marca può essere depositata anche presso la sede dell'Ordine)

Luogo e Data _____ Firma del dichiarante _____

La presente dichiarazione con la marca annullata, deve essere allegata in modalità telematica nella sezione "Allegati", in alternativa, inviata all'indirizzo PEC: segreteria.ra@pec.omceo.it dalla propria PEC unitamente all'istanza da presentare. Allegare copia fronte e retro di un documento di identità valido.

Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Ravenna

Ente pubblico non economico sussidiario dello Stato istituito ai sensi del D.L.C.P.S. 13 sett.1946 n. 233 e s.m.i

✉ Via A. De Gasperi, 19 - 48121 RAVENNA - ☎ 0544/212625 - 📠 0544/32276

📧 info@omceo-ra.it - 📧 PEC: segreteria.ra@pec.omceo.it 🌐 www.omceo-ra.it C.F. 8000 81 50 395