

**Ill.mo Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Cagliari**
Viale Trento 94 – 09123 – Cagliari
Circonscrizione Tribunale di Cagliari e Lanusei

**Marca da Bollo
16 euro**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
provincia (____) il _____ codice fiscale _____
residente a _____ provincia (____) via/piazza _____
n° _____ CAP _____ telefono _____ cellulare _____
e-mail _____ PEC _____

in qualità di rappresentante legale della seguente:

- ☐ società tra professionisti _____
☐ società multidisciplinare tra professionisti con attività prevalente individuata nell'esercizio della professione di
Commercialista o Esperto Contabile _____

con sede legale in _____ provincia (____) via/piazza _____
n° _____ CAP _____ telefono _____ cellulare _____
e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

n. ____ certificato/i d'iscrizione della STP

- ☐ in carta resa legale
☐ in carta libera, per uso previdenziale

Luogo e data _____

Firma _____

DOCUMENTI ALLEGATI

- ☐ Attestazione di versamenti di euro 7,50¹
☐ Fotocopia (fronte/retro) di un documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante
☐ Fotocopia (fronte/retro) del codice fiscale o tessera sanitaria del legale rappresentante
☐ Modulo per il trattamento dei dati personali

¹ Versamento da effettuare con avviso PagoPA generabile direttamente al seguente link: [genera avviso PagoPA](#).

Cliccare su “servizi di segreteria”, scegliere la tariffa DS (diritti di segreteria) e selezionare DS1 (certificato d'iscrizione albo/elenco – 7,50€).

ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO

ai sensi dell'art. 15 DPR 642/1972

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
provincia (____) il _____ codice fiscale _____
residente a _____ provincia (____) via/piazza _____
n° _____ CAP _____ telefono _____ cellulare _____
e – mail _____ PEC _____

(da compilare solo in caso di società)

in qualità di:

- ☐ titolare
☐ procuratore alla presentazione della domanda
☐ professionista incaricato alla presentazione della domanda
☐ Legale Rappresentante (oppure _____)

della Società _____ con sede legale in _____
provincia (____) via/piazza _____
n° _____ CAP _____ e-mail _____ PEC _____
partita IVA _____

con riferimento alla domanda del _____ presentata per _____

essendo obbligatorio indicare, negli atti e nella modulistica informatica, la modalità di assolvimento dell'imposta di bollo, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del DPR445 del 28/12/2000.

DICHIARA

che l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale secondo la seguente modalità:

- ☐ "Imposta di bollo assolta in modo virtuale tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo sul cartaceo della domanda trattenuto presso il mittente a disposizione degli organi di controllo",

a tal proposito dichiara inoltre che la marca da bollo di euro 16,00 applicata ha **IDENTIFICATIVO**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- ☐ "Imposta di bollo assolta in modo virtuale – Autorizzazione dell'Agenzia dell'Entrate Ufficio Territoriale

di _____ n. _____ del ____/____/____

La presente dichiarazione deve essere firmata digitalmente o autografamente da chi la rende. Qualora la stessa sia firmata autografamente la dichiarazione deve essere accompagnata da copia di un documento di identità valido.

Luogo e data _____

Firma _____