Al Centro Alti Studi Difesa

**n. 1 MARCA DA BOLLO**

(da applicare soltanto per la richiesta di certificati in bollo)

Scuola Superiore Universitaria

Istituto Ricerca e Analisi della Difesa

Piazza della Rovere, 83

00165 Roma

**OGGETTO: richiesta emissione certificato.**

Il/la sottoscritto/a ………………………………..…… nato/a a …….…………..…… il ………………….……….…

indirizzo ……………………..…………………………………..………. email …………………………….…….……

iscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………

**CHIEDE IL RILASCIO DI**

n. ……. certificato/i

attestante/i *(specificare la tipologia, ad esempio: certificato di iscrizione, superamento esami, conseguimento titolo, …)*

..……………………………………….…………………………………………………………………………………....

………………………………..……………………………………………………………………………………………..

☐ valido per l’Italia ☐ valido per l’estero ☐ in inglese ☐ in italiano

☐ in carta legale (*presentare* *una marca da bollo per ciascun certificato richiesto secondo il valore vigente*)

* si allega/no n. ….. marca/che da bollo;
* pagamento di **€ 16,00** assolto dal richiedente. *(Indicare il/i numero/i seriale (“Identificativo”) della/marca/che da bollo):*

numero seriale (“Identificativo”): |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (richiesta certificato)

numero seriale (“Identificativo”): |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (rilascio certificato)

*(Si ricorda che il numero seriale identifica in maniera univoca la marca da bollo che dovrà essere conservata per eventuali accertamenti e non potrà essere riutilizzata).*

☐ in carta libera, in quanto funzionale ad un procedimento giurisdizionale di cui il sottoscritto è parte (art. 18 del DPR 115/2002)

☐ in carta libera per il seguente utilizzo, specificando il relativo articolo del D.P.R. 642/72 – tab. B o, in alternativa, la disposizione normativa che prevede l’esenzione dal pagamento dell’imposta di bollo:

.........................................................................................................................................

Luogo e data, ………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma del richiedente    …………………..……………….. |

Il/La sottoscritta delega al ritiro il/la Dott./ssa/Sig./Sig.ra …………………….………. nato/a a …….…………..…… il …………………………… (Si allega copia del proprio documento di identità)

Luogo e data, ………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma del richiedente    …………………..……………….. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

*Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale tale dichiarazione viene resa. Informativa disponibile al link:* [*https://www.casd.it/admin/tool/policy*](https://www.casd.it/admin/tool/policy)

***Si ricorda*** *che ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della Direttiva del Ministro della Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 14 del 22 dicembre 2011, a far data dal 1° gennaio 2012,* ***le certificazioni rilasciate da questa Amministrazione sono valide e utilizzabili SOLO nei rapporti con privati; nei rapporti con le PP.AA. e i gestori di pubblici servizi, i certificati SONO SOSTITUITI con le autocertificazioni****.*

*Il Pubblico Ufficiale che rilascia un documento o una copia conforme senza il pagamento dell'imposta di bollo deve indicare sugli stessi la norma di esenzione ovvero l'uso cui sono destinati (Agenzia delle Entrate - Risoluzioni n. 451625 del 2 aprile 1990; n. 130 del 13 novembre 2006; n. 89/E del 11 dicembre 2013).*