



*o, in alternativa, DICHIARO*

di essere esente dal pagamento dell'imposta di bollo per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di impegnarmi a conservare l'originale della presente dichiarazione e a renderla disponibile ai fini di eventuali controlli.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_