

**DT VI – EMILIA ROMAGNA E MARCHE**  
**Ufficio Monopoli Emilia Romagna**  
**SOT di Parma- Sede distaccata di Modena**

**via pec : [monopoli.parma@pec.adm.gov.it](mailto:monopoli.parma@pec.adm.gov.it)**

**OGGETTO:** Patentini – Comunicazione semestrale dei prelievi effettuati

IL/LA SOTTOSCRITTO/A..... titolare del patentino per la  
vendita di generi di monopolio n. ....sito in (COMUNE).....  
provincia .....via .....c.a.p. ....  
tel.....e-mail.....pec.....

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,**

**DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000** che nel periodo:

1° semestre (dal 1° gennaio al 30 giugno) relativo all'anno .....

2° semestre (dal 1° luglio al 31 dicembre) relativo all'anno .....

ha effettuato prelievi di tabacchi, come risulta dai modelli U88/Pat., per un totale di

kg. ....
----------

pari ad un valore complessivo lordo di

euro .....
------------

Luogo e data:

.....

Il titolare del patentino  
(firma leggibile e timbro attività):

.....

**Le comunicazioni relative all'ammontare dei prelievi devono pervenire entro il 15 Luglio per il 1° semestre ed entro il 15 Gennaio dell'anno successivo per il 2° semestre.**