

MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO PER LA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA A PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER LA FORNITURA DI PROCEDURA APERTA AGGREGATA SOPRA LE SOGLIE EUROPEE PER L'AFFIDAMENTO DI CONTRATTI PUBBLICI PER LA FORNITURA A NOLEGGIO DI UN SISTEMA PER DIAGNOSI E MONITORAGGIO DELLE MICROANGIOPATIE TROMBOTICHE E DI UN SISTEMA TRIAGE TOX DRUG CORREDATO DI STRUMENTAZIONE ANALITICA E REAGENTI RELATIVI ALLO SCREENING DI SOSTANZE D'ABUSO IN MATRICE URINARIA A SCOPO DIAGNOSTICO.

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale (art. 75 e 76, DPR 28/12/2000, n. 445) **trasmette la presente dichiarazione, attestando ai sensi degli artt. 46 e 47, del DPR 28/12/2000, n. 445 quanto segue:**

Spazio per l'apposizione del contrassegno telematico.

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|
| Cognome | Nome | |
| Nato a | Prov. | Il |
| Residente a | Prov. | CAP |
| Via/Piazza | n. | |
| Tel. | Fax | Codice Fiscale |
| IN QUALITÀ DI | | |
| <input type="checkbox"/> Persona fisica <input type="checkbox"/> Procuratore speciale | | |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Persona giuridica | | |
| DICHIARA | | |
| <input type="checkbox"/> che, ad integrazione del documento, l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite apposizione del contrassegno telematico su questo cartaceo trattenuto, in originale, dal mittente, a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito, dichiara, inoltre, che la marca da bollo di euro 16,00 applicata ha IDENTIFICATIVO n. _____ e data _____ | | |
| <input type="checkbox"/> di essere a conoscenza che la Stazione Appaltante potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e, pertanto, si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli. | | |

Luogo e data

Firma digitale

AVVERTENZE: 1) Il presente modello, provvisto di contrassegno sostitutivo del bollo deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del dichiarante o del procuratore speciale ed allegato sul SATER, come indicato nel paragrafo 15.1 del Disciplinare di gara.