

MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO PER LA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI DA PRELIEVO, SOMMINISTRAZIONE E RACCOLTA PER L'AZIENDA USL DELLA ROMAGNA, SUDDIVISA IN N. 116 LOTTI DA AGGIUDICARE SINGOLARMENTE.

NUMERO GARA: 8649403.

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.	II
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.