

**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO CON  
CONTRASSEGNO TELEMATICO PER LA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI  
PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
ASSISTENZA EDUCATIVA TERRITORIALE PER MINORI NON CERTIFICATI ED ADULTI IN  
SITUAZIONE DI DISAGIO E SVANTAGGIO SOCIALE ANCHE AFFETTI DA HANDICAP  
CERTIFICATO.**

Il/La sottoscritto/a, 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 a \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI**

- Persona fisica                       Procuratore speciale  
 Legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite apposizione del contrassegno telematico su questo cartaceo trattenuto, in originale, presso il 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 \_\_\_\_\_

Firma digitale