

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ASSOLVIMENTO IMPOSTA DA BOLLO
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI N. 1 MICROSCOPIO CHIRURGICO OCCORRENTE ALLE
ESIGENZE DELLA S.C. DI NEUROCHIRURGIA – CIG 8129818A0A.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ in qualità di: _____
(titolare/legale/procuratore/rappresentante) dell'operatore economico _____

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000 e s.m.i., pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e sim, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, nonché di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata:

DICHIARA

- che l'imposta di bollo dovuta per l'istanza/dichiarazione inoltrata per la partecipazione alla gara in oggetto è stata assolta tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo sulla stampa cartacea del documento medesimo, detenuta in originale presso la propria sede e si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile per eventuali controlli e verifiche ai sensi di Legge;
- che la marca da bollo apposta sulla copia cartacea del documento ed annullata ha il seguente identificativo:
identificativo n. _____ data __/__/_____.

_____, __/__/_____

IL DICHIARANTE

(da sottoscrivere digitalmente)