

Modello per:
ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO

OGGETTO: *Procedura aperta ai sensi dell'art. 60 comma 3 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i, per l'affidamento del "Servizio di vigilanza armata per far fronte all'emergenza COVID-19" occorrente alle esigenze di questa Azienda Ospedaliera". Cig: 85994846B0.*

DICHIARAZIONE ASSOLVIMENTO ALL'IMPOSTA DI BOLLO

Il sottoscritto
nato il a
C.F.....
in qualità di
dell'Impresa
con sede in
con codice fiscale n.
con partita I.V.A. n.....
tel. faxposta elettronica certificata

DICHIARA

di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 con la marca sottostante



Numero identificativo della marca da bollo:

Data _____

FIRMA

Documento sottoscritto digitalmente ai sensi del D.lgs 07/03/2005 n. 82 e s.m.i.

N.B.: La dichiarazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del concorrente singolo; nel caso di concorrente costituito da associazione temporanea o consorzio non ancora costituito deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno la predetta associazione o consorzio.

Da inserire in formato elettronico firmato in modo olografo, scansionato e inserito nella cartella .zip della Documentazione amministrativa.