

Oggetto: Procedura Aperta, ai sensi dell'art. 60 del D. Lgs. 50/2016 e smi, in forma centralizzata, per l'affidamento della fornitura di "DISPOSITIVI PER ANGIOGRAFIA INTERVENTISTICA", occorrente alle esigenze dell'Azienda Ospedaliera di Terni, dell'Azienda Ospedaliera di Perugia e Azienda UsI Umbria - NUMERO GARA ANAC 8598762

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:**

Allegato 4 al Disciplinare

*Spazio per l'apposizione del
contrassegno telematico*

Cognome	Nome	
Nato a	Prov.	Il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Piazza	N.	
Tel.	Fax	Cod. Fisc.
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, a integrazione del documento, 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 _____ applicata ha: IDENTIFICATIVO n. _____ e data _____		

di essere a conoscenza che Umbria Salute e Servizi S.c.ar.l. 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

Firmato digitalmente

AVVERTENZE: Il presente modello, provvisto di contrassegno sostitutivo del bollo deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del dichiarante (secondo le modalità di cui al paragrafo 14.1 del Disciplinare) ed allegato sulla piattaforma Net4market, come indicato nel paragrafo “Documentazione Amministrativa” del Disciplinare.