|  |
| --- |
| Modello per l’attestazione di pagamento dell’imposta di bollo con contrassegno telematico |
| (*spazio per l’apposizione del contrassegno telematico)* |
| **Gara a procedura aperta di rilevo comunitario per la fornitura di dispositivi per anestesia e rianimazione**  |
| **Il sottoscritto, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali richiamate dall’art. 76 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e smi, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;** |
| cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di legale rappresentante;ovvero/procuratore come da allegato mandato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;dell’operatore economico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**DICHIARA*** **che l’imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite apposizione del contrassegno telematico su questo cartaceo trattenuto, in originale presso lo scrivente che lo conserverà a disposizione degli organi di controllo.**

**A tal proposito dichiara inoltre che la marca da bolla di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ applicata ha IDENTIFICATIVO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*** **di essere a conoscenza che la stazione appaltante potrà effettuare controlli sull’avvenuto assolvimento dell’imposta e pertanto si impegna a rendere disponibile la documentazione ai fini dei successivi controlli.**

**Luogo, data** **FIRMA DIGITALE**  |