

Allegato 3

MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO RELATIVO ALL'OFFERTA PER LA GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA QUADRIENNALE IN ACCORDO QUADRO DI APPARECCHI ORTODONTICI MOBILI E FISSI, LOTTO UNICO, PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE DELL'AVEC (AUSL DI BOLOGNA, AUSL DI IMOLA E AUSL DI FERRARA).

Spazio per l'apposizione del contrassegno telematico

Cognome

Nome

Nato a

Prov.:

II

Residente in

Prov.:

CAP

Via/Piazza

N.

Tel.

Fax

Cod. Fisc.

IN QUALITÀ DI

Persona fisica
giuridica

Procuratore speciale Legale rappresentante della Persona

DICHIARA

che, ad 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 potranno essere effettuati 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

Firma digitale

AVVERTENZE:

Il presente modello, provvisto di contrassegno sostitutivo del bollo deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del dichiarante o del procuratore speciale ed allegato sul SATER, come indicato nella documentazione di gara.