

Allegato E

MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO RELATIVO ALL'OFFERTA PER LA FORNITURA DI POMPE INFUSIONALI IMPIANTABILI PROGRAMMABILI, INDICATE PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER IL TRATTAMENTO DELLA SPASTICITA' GRAVE, PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA E DEL MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE SPA

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.