|  |
| --- |
| Modulo per l’attestazione di pagamento dell’imposta di bollo con contrassegno telematico per la presentazione dell’istanza di partecipazione alla Procedura aperta per l’affidamento della fornitura di Medicinali Extra Prontuario Regionale, Dietetici e Parafarmaci per acquisti urgenti per l’Azienda Usl di Bologna, l’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, l’Istituto Ortopedico Rizzoli, l’Azienda Usl di Imola, l’Azienda Usl di Ferrara e l’Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara – Lotto Unico |
| 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**: |

*Spazio per l’apposizione del contrassegno telematico o indicazione del n. identificativo*

Cognome Nome

Nato a Prov.: Il

Residente in Prov.: CAP

Via/Piazza N.

Tel. Fax Cod. Fisc.

**IN QUALITÀ DI**

□ Persona fisica □ Procuratore speciale

□ Legale rappresentante della Persona giuridica

**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 l’organo preposto 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 Firma digitale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE:**

1. Il presente modello deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del dichiarante o del procuratore speciale ed allegato sul SATER.