

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Il sottoscritto _____,
nato a _____, il _____ codice fiscale
_____, in qualità di titolare / legale rappresentante / procuratore della ditta
denominata _____, con
sede in _____, via _____, n. _____,
CAP _____, Poviaia _____,
codice fiscale _____,
consapevole delle sanzioni di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR
445/2000),

DICHIARA

1. che la marca da bollo seguente:

valore _____, data _____, identificativo: _____
apposta nello spazio sottostante sull'originale della presente dichiarazione è stata barrata con penna indelebile e pertanto
annullata

e che è utilizzata ESCLUSIVAMENTE per la Domanda di partecipazione relativa alla **PROCEDURA APERTA
SOPRA SOGLIA COMUNITARIA DA SVOLGERSI IN MODALITÀ TELEMATICA SU SARDEGNA CAT
RELATIVA ALL'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELL'ENTE (LOTTO 1
CIG: 97066851DD, LOTTO 2 CIG: 970702499B, LOTTO 3 CIG: 9707150198)**;

2. che l'originale della presente dichiarazione è custodito dal sottoscritto (con impegno di metterlo a disposizione per
eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso il seguente indirizzo

3. che è nella responsabilità esclusiva del sottoscritto l'obbligo di far uso di marche diverse per ogni singola istanza e
che, pertanto, non è possibile comunicare i dati identificativi di una stessa marca per più istanze o procedimenti.

Data, _____

(firma) _____

Il presente documento informatico è stato sottoscritto con firma digitale (artt. 20 e 24 del d.lgs. 82/2005 CAD)
N.B. qualora la presente dichiarazione non venga sottoscritta digitalmente, dovrà essere allegata copia di un documento
di riconoscimento in corso di validità