



AZIENDA OSPEDALIERA  
"Pugliese Ciaccio"  
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

Procedura aperta, suddivisa in n° 12 (dodici) lotti, unici ed indivisibili, ai sensi degli artt. 58 e 60 del D.L.vo n. 50/2016, avente ad oggetto la fornitura in service per 60 (sessanta) mesi, oltre 6 (sei) mesi di proroga tecnica, di strumenti analitici e dispositivi medici integrati in un sistema di automazione, per l'esecuzione di esami chimico-clinici occorrenti alla UOC Laboratorio Analisi Chimico Cliniche dell'Azienda Ospedaliera Pugliese-Ciaccio per un importo totale presunto, posto a base d'asta, pari ad € 8.255.500,00 iva esclusa. Numero Gara 8075730.

MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO PER LA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI GARA

Spazio per l'apposizione del  
Contrassegno telematico

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:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI

Persona fisica  Procuratore speciale

Legale rappresentante della Persona giuridica

DICHIARA

che, ad integrazione del documento “Domanda di partecipazione con dichiarazioni integrative”, 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 16,00 applicata ha:

IDENTIFICATIVO n. \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_.

di essere a conoscenza che l’Azienda Ospedaliera Pugliese-Ciaccio 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, provvisto di contrassegno sostitutivo del bollo deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del dichiarante o del procuratore speciale e allegato sulla Piattaforma informatica,