

DICHIARAZIONE DI PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO

OGGETTO: acquisizione di “CASCHI OPS CORE, SISTEMI DI COMUNICAZIONE E RELATIVI ACCESSORI PER GLI AEROSOCCORRITORI DELL’AM” C.I.G.: B7A484D1F7

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di
Amministratore Unico e legale rappresentante della _____ sede in
_____, PEC _____ iscritta al Registro delle Imprese di _____ al
n. _____, codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____,
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 nr.
445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Che il numero identificativo della MARCA DA BOLLO utilizzata, annullata e conservata
in originale presso la propria sede, ai fini della partecipazione alla procedura ristretta in
oggetto è di seguito indicata:

- MARCA DA BOLLO N. IDENTIFICATIVO _____ € 16,00

APPORRE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE LA MARCA ORIGINALE DEBITAMENTE
ANNULLATA

Luogo e data

Il Dichiarante

N.B. Allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.