

MOD. DI ATTESTAZIONE DI AVVENUTO ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA
 COMUNE DI FANO
 Servizio Appalti e Contratti
 Via San Francesco d'Assisi n76
 61032 FANO PU

ID323- CUC- Procedura telematica aperta per l'affidamento dei servizi previsti nell'Avviso INPS 2022 "Home Care Premium" – per il periodo dal 1 settembre 2022 al 30 giugno 2025 per conto dell'A.T.S. n. 6. CIG n. 9311389149 – Numero gara 8636249.

Il sottoscritto _____ codice fiscale n. _____
 nato il _____ a _____
 in qualità di _____
 dell'impresa _____
 con sede in _____
 in via _____ n. _____ Cap. _____
 Tel. n. _____ Fax n. _____
 partita IVA n. _____
 codice fiscale _____
 indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

DICHIARA

che il numero identificativo della marca da bollo utilizzata per l'istanza di partecipazione alla procedura in oggetto - annullata e conservata in originale presso la propria sede - e della quale si dichiara espressamente non ci si avvarrà per altre istanze o documenti - è il seguente:

Marca apposta su istanza di partecipazione	N. Marche	Identificativo marca	Importo euro 16,00

Di seguito, spazio riservato all'apposizione della marca da bollo:

Data _____

FIRMA

NB: La dichiarazione deve essere firmata digitalmente.
