

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELL’APPALTO DEI LAVORI DI MANUTENZIONE ELETTRICA
CIG: 9851161B38**

ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

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*

Cognome	Nome	
Nato a	Prov.:	Il
Residente in	Prov.:	CAP
Via/Piazza	N.	
Tel.	Cod. Fisc.	
IN QUALITÀ DI:		
<input type="checkbox"/> Persona fisica	<input type="checkbox"/> Procuratore speciale Rappresentante	<input type="checkbox"/> Legale
dell’operatore economico:		
DICHIARA		
<p><input checked="" type="checkbox"/> che 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 applicata di euro _____</p> <p>ha: IDENTIFICATIVO n. _____ e data _____</p>		
<p><input checked="" type="checkbox"/> di essere a conoscenza che l’Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.</p> <p style="text-align: right;"><i>Firma digitale</i></p>		