



SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

PROCERUDA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA QUINQUENNALE DI IMPIANTO CORE LAB AD ALTA AUTOMAZIONE, COMPRENDENTE I REATTIVI E STRUMENTAZIONI MEDIANTE FORMULA DI NOLEGGIO, DA DESTINARE ALLA U.O.C. DI PATOLOGIA CLINICA DELL’AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIUSEPPE MOSCATI DI AVELLINO

PROCERUDA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA QUINQUENNALE DI IMPIANTO CORE LAB AD ALTA AUTOMAZIONE, COMPRENDENTE I REATTIVI E STRUMENTAZIONI MEDIANTE FORMULA DI NOLEGGIO, DA DESTINARE ALLA U.O.C. DI PATOLOGIA CLINICA DELL’AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIUSEPPE MOSCATI DI AVELLINO

A8 - “ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO”

Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente dal dichiarante e allegato a Sistema, secondo quanto indicato nel Disciplinare di gara e nelle guide al Sistema.

Il/la sottoscritto/a (per i soggetti che partecipano in forma singola e per i soggetti che partecipano in forma associata se già costituiti, per i Consorzi di cui all’art. 45, co. 2, lett. b) e c), del Codice e per le reti dotate di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica)

NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	C.F.	CARICA	IMPRESA (RAGIONE SOCIALE C.F./P.IVA)

Ovvero (per gli altri soggetti)

I sottoscritti:

NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	C.F.	CARICA	IMPRESA (RAGIONE SOCIALE C.F./P.IVA)

pienamente consapevole/i della responsabilità penale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA/NO sotto la propria responsabilità

che gli obblighi relativi al pagamento dell’imposta di bollo ai sensi dell’art. 3 del DM 10 novembre 2011 (ex DPR 642/1972) sono stati assolti e che la presente marca da bollo (indicare di seguito il numero identificativo e la data):

- Procedura di gara cui il pagamento si riferisce: **PROCERUDA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA QUINQUENNALE DI IMPIANTO CORE LAB AD ALTA AUTOMAZIONE, COMPRENDENTE I REATTIVI E STRUMENTAZIONI MEDIANTE FORMULA DI NOLEGGIO, DA DESTINARE ALLA U.O.C. DI PATOLOGIA CLINICA DELL’AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIUSEPPE MOSCATI DI AVELLINO**

- Valore Marca da Bollo: **€ 16,00**
- Numero Identificativo: Fare clic qui per immettere testo.
- Data di assolvimento dell'imposta: Fare clic qui per immettere testo.

**SPAZIO PER APPOSIZIONE DELLA
MARCA DA BOLLO**

DICHIARA/NO, inoltre

- di aver provveduto ad annullare (apponendovi la data dell'istanza) la predetta marca da bollo e di impegnarsi a conservarne l'originale contestualmente alla predetta istanza a cui esclusivamente afferisce per eventuali controlli da parte dell'amministrazione;
- di essere consapevole/i che è nella piena, esclusiva e diretta responsabilità del richiedente l'obbligo di utilizzare una marca da bollo per ogni singola istanza, e pertanto non è possibile comunicare gli stessi estremi di una marca da bollo per istanze diverse, ovvero utilizzare più volte gli stessi dati identificativi della marca da bollo per istanze diverse.

Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».

Fare clic qui per immettere testo., lì __/__/__

FIRMATO DIGITALMENTE