

**PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART 60 DEL D.LGS. 50/2016,  
FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI  
DISPOSITIVI EMOSTATICI E COLLE CHIRURGICHE PER LE  
ESIGENZE DELLA ASL DI FROSINONE**

**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DEL PAGAMENTO  
DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

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.  | Fax    | Cod. Fisc. |
| <b>IN QUALITÀ DI</b>  |        |            |
| <input type="checkbox"/> Persona fisica <input type="checkbox"/> Procuratore speciale   |        |            |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Persona giuridica  |        |            |
| <b>DICHIARA</b>   |        |            |
| <input type="checkbox"/> che, ad integrazione del documento, 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 _____ applicata ha: IDENTIFICATIVO n. _____ e data _____ |        |            |
| <input type="checkbox"/> di essere a conoscenza che la stazione appaltante 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

\_\_\_\_\_

Il presente modello, provvisto di contrassegno sostitutivo del bollo deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del dichiarante o del procuratore speciale ed allegato su STELL@.