

## DICHIARAZIONE PAGAMENTO IMPOSTO DI BOLLO

Il sottoscritto (nome) ..... (cognome).....  
nato a ..... il .....

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

- Rappresentante legale
- Curatore nell'ipotesi di fallimento con autorizzazione all'esercizio provvisorio ai sensi dell'art. 110 co. 3 lett. a) D.Lgs. 50/16

dell'impresa (*denominazione*).....  
(*sede legale*) .....

con riferimento alla procedura per fornitura di **Prodotti carta-pulizia-igiene-pronto soccorso**, per il Centro Formazione Professionale Comune di Firenze, settore Ristorazione e Turismo e settore Industria-Artigianato

CIG: **ZEA259E6DE**;

in nome e per conto dell'impresa rappresentata di cui sopra, in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### DICHIARA

che i numeri identificativi della MARCA DA BOLLO utilizzata, annullata e conservata in originale presso la propria sede, ai fini della partecipazione alla procedura , sono i seguenti:

- MARCA DA BOLLO UTILIZZATA PER L'OFFERTA ECONOMICA:  
N. IDENTIFICATIVO: .....Euro 16,00.

Apporre nello spazio sottostante la MARCA ORIGINALE DEBITAMENTE ANNULLATA

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma digitale