

DICHIARAZIONE PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO

Il sottoscritto (nome).....(cognome).....

nato ail

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

- Rappresentante Legale
- Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale rilasciata dal Notaio)
- 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 gara di appalto per l'affidamento del servizio di Informazione e Comunicazione del Centro di informazione Europe Direct Firenze,

CIG: 7581289598,

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 delle **N.2 (DUE) MARCHE DA BOLLO** utilizzate, annullate e conservate in originale presso la propria sede, ai fini della partecipazione alla gara di appalto sopraindicata, sono i seguenti:

- **MARCA DA BOLLO UTILIZZATA PER LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:**

N. IDENTIFICATIVO: € **16,00;**

- **MARCA DA BOLLO UTILIZZATA PER L'OFFERTA ECONOMICA:**

N. IDENTIFICATIVO: € **16,00.**

Apporre nello spazio sottostante le MARCHE ORIGINALI DEBITAMENTE ANNULLATE ↓

--

Luogo

Data

Firma Digitale