|  |
| --- |
| **Modulo per l’attestazione di pagamento dell’imposta di bollo**  **con contrassegno telematico per la presentazione dell’istanza di partecipazione alla procedura aperta per l’affidamento, in unico lotto, del servizio biennale di somministrazione di lavoro temporaneo occorrente alle Aziende Sanitarie associate all’Area Vasta Emilia Nord: AUSL di Modena (capofila) e Azienda AOU di Modena, comprensivo dell’eventuale opzione prevista di maggiorazione per eventi imprevedibili e urgenti, e della possibilità di adesione per le altre Aziende Sanitarie associate all’Area Vasta Emilia Nord, e pertanto per le Aziende USL e OU di Parma, USL di Piacenza e USL di Reggio Emilia. CIG QUADRO: 8266063AF8** |
| **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. | Fax Cod. Fisc. |  |
| **IN QUALITÀ DI** |  |  |
| □ Persona fisica | □ Procuratore speciale |  |
| □ Legale rappresentante della Persona giuridica | |  |
| **DICHIARA** | |  |
| **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 applicata di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha:**  **IDENTIFICATIVO n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| di essere a conoscenza che l’**Agenzia Intercent-ER** 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE:** Il presente modello, provvisto di contrassegno sostitutivo del bollo deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale del dichiarante ed allegato sul SATER, come indicato nel paragrafo “Documentazione a corredo” del Disciplinare di gara.