

Spazio per l'affissione del bollo

OGGETTO: SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA IN FAVORE DI STUDENTI DIVERSAMENTE ABILI DEGLI ISTITUTI SUPERIORI DELLA PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA - ANNI SCOLASTICI 2020/2021- 2021/22

Modulo assolvimento imposta di bollo.

Il sottoscritto nato a il
e residente in via codice fiscale:
in qualità di della Ditta con sede legale in
..... (prov.), via partita IVA.....

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver annullato secondo le modalità prescritte dalla legge e ai fini dell'assolvimento dell'imposta di bollo relativamente all'istanza di partecipazione della procedura in oggetto:

- n° 1 marche da bollo dal valore di euro 16,00 i cui numeri identificativi sono i seguenti:
 - 1)
- che le suindicate marche da bollo annullate saranno utilizzate esclusivamente per il contratto in oggetto e vengono applicate al presente documento e annullate.

Copia del presente documento con la marca applicata e annullata, viene scansionato, firmato digitalmente e trasmesso alla stazione appaltante.

Il Rappresentante legale (*firmato digitalmente*)