

GARA A PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER LA FORNITURA DI PRODOTTI E DISPOSITIVI MEDICI DI LARGO CONSUMO (2^A EDIZIONE), SUDDIVISA IN 14 LOTTI, PER LA DURATA DI 36 MESI, RINNOVABILE PER ULTERIORI 24 MESI, PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DELLA ROMAGNA E DELL'IRCCS IRST DI MELDOLA – GARA N. 8948259

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/i
contrassegno/i telematico
(nel caso in cui sia necessario, lo spazio può
essere aumentato per consentire l'inserimento
di più contrassegni)*

Cognome		Nome	
Nato a	Prov.:	Il	
Residente in	Prov.:	CAP	
Via/Piazza	N.		
Tel.	Fax	Cod. Fisc.	
IN QUALITÀ DI			
<input type="checkbox"/> Persona fisica		<input type="checkbox"/> Procuratore speciale	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Persona giuridica			
DICHIARA			

☐ che, ad integrazione del documento, l'imposta di bollo è stata assolta 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/e marca/marche da bollo di euro _____ applicata/e ha/hanno:

IDENTIFICATIVO n. _____ data _____

☐ di essere a conoscenza che l'AUSL della Romagna potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento per il tempo previsto dalla normativa vigente e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Luogo e data

Firma digitale

AVVERTENZE:

- 1) Il presente modello, provvisto di contrassegno sostitutivo del bollo deve essere debitamente compilato e **sottoscritto con firma digitale del dichiarante o del procuratore speciale.**