

MODULO DICHIARAZIONE IMPOSTA DI BOLLO

GARA D'APPALTO, NELLA FORMA DELLA PROCEDURA APERTA TELEMATICA AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS36/2023 E 25 DEL D.LGS N. 36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PER UTENTI DIVERSAMENTE ABILI RESIDENTI NEL TERRITORIO DELLA ASL DI LATINA AI CENTRI RIABILITAZIONE EX ART. 26 L.833/1978 – PER LA DURATA DI 2 ANNI, OPZIONE DI RINNOVO ANNUALE, BASE D'ASTA BIENNALE PARI A € 700.000,00 (IVA ESCLUSA)

N. GARA ANAC: 9514980

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

I/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, Prov. _____, il _____, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, in qualità di _____ e legale rappresentante della _____, con sede in _____, Prov. _____, via _____, n. _____, CAP _____, codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____, presso cui elegge domicilio, di seguito denominata "Impresa",

consapevole delle sanzioni di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 445/2000),

DICHIARA

che l'imposta di bollo, di cui al DPR 642/1972, relativa alla domanda / al procedimento ad oggetto:

GARA D'APPALTO, NELLA FORMA DELLA PROCEDURA APERTA TELEMATICA AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS36/2023 E 25 DEL D.LGS N. 36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PER UTENTI DIVERSAMENTE ABILI RESIDENTI NEL TERRITORIO DELLA ASL DI LATINA AI CENTRI RIABILITAZIONE EX ART. 26 L.833/1978 – PER LA DURATA DI 2 ANNI, OPZIONE DI RINNOVO ANNUALE, BASE D'ASTA BIENNALE PARI A € 700.000,00 (IVA ESCLUSA)

- 1- è stata assolta annullando la marca da bollo apposta sull'originale cartaceo della domanda stessa, trattenuto presso il mittente e che rimarrà a disposizione per ogni attività di verifica e accertamento (art.3 lett. a) del DPR 642/1972);
- 2- che la marca da bollo utilizzata è identificabile come segue: valore _____, data _____, identificativo: _____
- 3- altra modalità prevista (allegare F24/F23, ricevuta bancaria)

N.B.: Allegare copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara altresì, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, di acconsentire al trattamento dei dati personali, anche giudiziari, mediante strumenti manuali ed informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara e per le finalità ivi descritte; dichiara, inoltre, di essere stato informato circa i diritti di cui al Capo III e VIII del GDPR (Regolamento Europeo sulla Privacy 679/2016/UE). Si impegna, inoltre, ad adempiere agli obblighi di informativa e di consenso, ove necessario, nei confronti delle persone fisiche (Interessati) di cui sono forniti dati personali nell'ambito della procedura di affidamento, per consentire il trattamento dei loro Dati personali da parte della ASL Latina per le finalità descritte nell'informativa.

_____ li _____

(firmato digitalmente)



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
LATINA



REGIONE
LAZIO