



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 593111

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. /Cod. Fisc. 01811110020

Allegato A05 – Attestazione assolvimento imposta di bollo

Gara europea a procedura telematica aperta ai sensi dell'art. 71 e 108, comma 2, lett. b) del D.lgs. 36/2023 dell'attività di redazione del progetto di fattibilità tecnico - economica, con opzione di supporto al RUP per la supervisione e il coordinamento della progettazione esecutiva, per la verifica della progettazione esecutiva, per la programmazione dell'appalto, per la validazione del progetto esecutivo e opzione di utilizzo di metodologia BIM, relativamente alla realizzazione del nuovo Blocco di Emergenza/Urgenza del presidio ospedaliero S. Andrea di Vercelli.

(CUP D65F23000010003- CIG A00114B618).

Numero Gara SIMOG 9263962

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del TU approvato con D.P.R. 28.12.2000, n° 445

Spazio per l'apposizione della marca da bollo, da annullare con timbro data

Sezione A – Dati identificativi del sottoscrittore

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
domiciliato per la carica presso la sede legale indicata nella sezione B,
in qualità di _____ dell'Operatore Economico indicato nella sezione B

Sezione B – Dati identificativi dell'Operatore Economico

Ragione Sociale _____
con sede legale in _____ Prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____
e sede operativa in _____ Prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____
tel. _____ fax _____
mail _____ PEC _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
in caso di partecipazione in qualità di soggetto associato indicare ruolo (mandataria/mandante) _____

[N.B.: In caso di partecipazione in qualità di soggetto associato, le precedenti sezioni A e B devono essere compilate da ciascun Operatore Economico facente parte del soggetto associato – inserire, pertanto, tante sezioni quanti sono gli Operatori Economici]

ai sensi degli artt. 46 e 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D. Lgs. 36/2023 e s.m.i., di seguito denominato "Codice" ed alla normativa vigente in materia, sotto la propria responsabilità:



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 593111

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

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 marca da bollo di euro 16,00 (sedici/00) applicata ha IDENTIFICATIVO n. _____ e data _____.
- Di essere a conoscenza che l'A.S.L. VC potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Avvertenze:

Il presente modello deve essere debitamente compilato, sottoscritto con firma digitale ed allegato sulla piattaforma Sintel.