

Modello di Dichiarazione assolvimento imposta di bollo  
( da inserire nella busta A – Documentazione amministrativa )

SPETT.LE COMUNE DI RAGUSA

OGGETTO:

Il sottoscritto/a

nato/a a

il

in qualità di (carica sociale)

della ditta

**DICHIARA:**

che il numero identificativo della marca da bollo utilizzata per la dichiarazione di partecipazione alla procedura in oggetto - annullata e conservata in originale presso la propria sede – e della quale si dichiara espressamente non ci si avvarrà per altre istanze o documenti - è il seguente:

MARCA APPOSTA SU	NR. MARCHE	IDENTIFICATIVO MARCA	IMPORTO
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE	<div></div>	<div></div>	<div></div>

Di seguito, spazio riservato all'apposizione della marca da bollo:

Data

FIRMATO DIGITALMENTE

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for a digital signature.

*(riportare cognome e nome del sottoscrittore che firma digitalmente)*

*Il documento dovrà essere inviato in formato .pdf (PDF/A), denominato <Denominazione Concorrente\_Dichiarazione\_assolvimento\_bollo\_CIG> ed essere sottoscritto con firma digitale.*



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

<b>4.</b>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____	NOME _____	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">_____</div> <div style="width: 30%;">_____</div> <div style="width: 30%;">_____</div> </div>
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">_____</div> <div style="width: 30%;">_____</div> <div style="width: 30%;">_____</div> </div>

  

<b>5.</b>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____	NOME _____	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">_____</div> <div style="width: 30%;">_____</div> <div style="width: 30%;">_____</div> </div>
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">_____</div> <div style="width: 30%;">_____</div> <div style="width: 30%;">_____</div> </div>

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA					CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
					AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno				

**FIRMA**

FIRMA	

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cod. ABI

CAB

firma \_\_\_\_\_



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

### 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

<b>4.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;">                 COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE             </div> <div style="width: 25%;">                 NOME             </div> <div style="width: 27%;">                 DATA DI NASCITA             </div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">                 SESSO M o F             </div> <div style="width: 35%;">                 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE             </div> <div style="width: 10%;">                 PROV.             </div> <div style="width: 40%;">                 CODICE FISCALE             </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 40%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div>

  

<b>5.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;">                 COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE             </div> <div style="width: 25%;">                 NOME             </div> <div style="width: 27%;">                 DATA DI NASCITA             </div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">                 SESSO M o F             </div> <div style="width: 35%;">                 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE             </div> <div style="width: 10%;">                 PROV.             </div> <div style="width: 40%;">                 CODICE FISCALE             </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 40%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div>

[illegible]**11. CODICE TRIBUTO**

## 12. DESCRIZIONE (\*)

### 13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

--

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA					CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
					AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno				

[illegible]



--

--

	PROV.
--	-------

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

<b>4.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</div> <div style="width: 30%;">NOME</div> <div style="width: 25%;">DATA DI NASCITA</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">           SESSO M o F  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 40%;">           COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;">           PROV.  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 25%;">           CODICE FISCALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>giorno</div> <div>me</div> <div>anno</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> </div>

  

<b>5.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</div> <div style="width: 30%;">NOME</div> <div style="width: 25%;">DATA DI NASCITA</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">           SESSO M o F  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 40%;">           COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;">           PROV.  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 25%;">           CODICE FISCALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>giorno</div> <div>me</div> <div>anno</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> </div>

6. UFFICIO O ENTE      7. COD. TERRITORIALE (\*)      8. CONTENZIOSO      9. CAUSALE      10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno      Numero

[illegible][illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA						CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
						AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese		anno				