

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]

COGNOME, DENOMINAZIONE O REGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
COGNOME, DENOMINAZIONE O REGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		

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

Diagram illustrating the structure of a document code:

- codice** (code)
- sub. codice (*)** (sub-code)
- Anno** (Year)
- Numero** (Number)

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

--

ESTREMI DEL VERSAMENTO
(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 (*)

4.	<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>

5.	<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>

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; background-color: #cccccc; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> codice sub. codice (*) </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px; background-color: #cccccc; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: x-small; margin-bottom: 5px;"> Anno Numero </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; position: relative;"> <!-- Visual representation of the grid --> </div>

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

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[illegible]

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____	NOME _____	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> giorno me se </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: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> giorno me se </div>

5.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____	NOME _____	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> giorno me se </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: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> giorno me se </div>

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

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

Anno _____ Numero _____

11. CODICE TRIBUTO[illegible]

12. DESCRIZIONE (*)

[illegible]

13. IMPORTO

[illegible]

14. COD. DESTINATARIO

[illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

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