

Allegato 3 al Bando di gara

**MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO CON CONTRASSEGNO TELEMATICO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELL'UNIONE DELLE TERRE D'ARGINE E DEGLI ENTI ADERENTI SUDDIVISI IN 9 LOTTI PER IL PERIODO 30.09.2023 – 30.09.2028**

**CIG ACQUISITI DALLA S.U.A.:**

**LOTTO 1 RCA AUTO E RISCHI ACCESSORI: 99157049CA;**

**LOTTO 2 CVT DANNI A VEICOLI PRIVATI UTILIZZATI PER MISSIONE: 9915750FBE;**

**LOTTO 3 ALL RISKS DANNI AL PATRIMONIO: 991575430F;**

**LOTTO 4 INFORTUNI: 99157564B5;**

**LOTTO 5 RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO (RCT/O): 991575865B;**

**LOTTO 6 TUTELA LEGALE: 9915777609;**

**LOTTO 7 RESPONSABILITÀ CIVILE PATRIMONIALE: 9915781955;**

**LOTTO 8 RESPONSABILITÀ CIVILE AMBIENTALE: 99158301C7;**

**LOTTO 9 ALL RISKS FINE ART: 991585780D**

Il/La sottoscritto/a, 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  
contrassegno telematico*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della Ditta \_\_\_\_\_ con sede in Comune di \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

1. che, ad integrazione del documento, l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite l'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 \_\_\_\_\_ applicata ha IDENTIFICATIVO n. \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_.

2. di essere a conoscenza che l'Unione Terre D'Argine potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
(firmato digitalmente)

**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 ed allegato sul SATER, come indicato nel Bando di gara.