**DICHIARAZIONE DI PAGAMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO**

**OGGETTO: Servizio di ristorazione scolastica, degli asili nido comunali e dei Centri Diurni per la Disabilità (CDD, CSE, Spazio Autismo), per il periodo 1 settembre 2021 – 31 agosto 2025.**

**C.I.G. 8783239E1A**

Ai sensi dell’art. 3 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 642 del 26.10.1972

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In relazione alla documentazione relativa alla procedura in oggetto.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 26.12.2000 e dell’art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti.

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

- che la presente marca da bollo, qui apposta, assolve al pagamento dell’imposta di bollo per la presentazione dell’offerta economica relativa alla **procedura per l’affidamento dell’appalto dei lavori in oggetto.**

- di impegnarsi a conservare l’originale di questa dichiarazione di cui la presente costituisce una copia scansionata.

SPAZIO PER AFFRANCATURA

MARCA DA BOLLO

DA EURO 16,00

**\* Questo documento deve essere firmato digitalmente e marcato temporalmente**