



**UNIONE  
ROMAGNA  
FORLIVESE**  
UNIONE MONTANA

**Servizio Unico per lo Sviluppo e Appalti**

Responsabile del Servizio: Ing. Enrico Rontini -

Team: Dott.ssa Sra Balzani, Dott.ssa Anastasia Moschi

Sede legale: via IV Novembre 12 – 47016

PredappioContatti:

Ufficio SUAP: [sportellounico@romagnaforlivese.it](mailto:sportellounico@romagnaforlivese.it)

Ufficio CUC: [centralecommittenza@romagnaforlivese.it](mailto:centralecommittenza@romagnaforlivese.it)

PEC: [protocollo@pec.romagnaforlivese.it](mailto:protocollo@pec.romagnaforlivese.it)

Telefono: 0543.1994585 int. 4

**MODULO DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

**ALL'UNIONE DI COMUNI DELLA ROMAGNA FORLIVESE**

SERVIZIO UNICO PER LO SVILUPPO E APPALTI

VIA IV NOVEMBRE, 12

47016 PREDAPPIO (FC)

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D. LGS. 36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE, ACCERTAMENTO, RISCOSSIONE ORDINARIA E COATTIVA DEL CANONE UNICO PATRIMONIALE E DEL CANONE MERCATALE DI CUI ALLA LEGGE N. 160/2019, COMPRENSIVO DEL SERVIZIO DI ACCERTAMENTO E RISCOSSIONE COATTIVA DELLE PREVIGENTI TOSAP/COSAP, IMPOSTA COMUNALE SULLA PUBBLICITA' E DEI DIRITTI SULLE PUBBLICHE AFFISSIONI DEL COMUNE DI SANTA SOFIA (LOTTO 1) E DEL COMUNE DI CIVITELLA DI ROMAGNA (LOTTO 2)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di (Legale Rappresentante o Procuratore) \_\_\_\_\_ dell'operatore economico \_\_\_\_\_, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali dell'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

che, in relazione alla istanza di partecipazione alla gara in oggetto:

- ☐ l'imposta di bollo di € 16,00 è stata assolta in modo virtuale;
- ☐ l'imposta di bollo di € 16,00 è stata assolta tramite apposizione del contrassegno telematico su questo cartaceo conservato, in originale, presso la propria sede. A tal proposito dichiara inoltre che la marca da bollo applicata ha IDENTIFICATIVO n. \_\_\_\_\_

*Spazio riservato all'apposizione  
del contrassegno telematico*  
***debitamente annullato***

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

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firmato digitalmente)