

Il/La sottoscritto/a_

Allegato 6) Dichiarazione assolvimento imposta di bollo

All'ASP Centro Servizi alla Persona Via Ripagrande 5 44121 Ferrara

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DI:

Lotto A) centro socio-occupazionale a valenza abilitativa per persone con disabilità acquisita e servizio di promozione e riabilitazione dell'autonomia CIG 9115746791

Lotto B) centro socio-occupazionale a valenza socializzante-inclusiva e occupazionale-abilitativa per persone con disabilità intellettiva e fisica CIG 91158079E7

 $Lotto~C)~centro~socio-occupazionale~a~valenza~abilitativa~per~persone~con~disabilit\`a~clinico~funzionali~complesse~CIG~911582371C$

nato/a a	Prov. () il
C.F	in qualità di
dell'Impresa	
C.F. n°.	P.I. n°.
<u> </u>	oggetto, consapevole che, ai sensi della normativa vigente, la del Codice Penale e delle leggi speciali in materia
	DICHIARA
di aver assolto all'imposta di bollo m annullata/e:	dediante acquisto della/e marca/che da bollo di seguito apposta/e ed
	- bollo -
Luogo e data	
	IL DICHIARANTE