

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 1) accoglienza notturna per uomini adulti e anziani autosufficienti in stato di fragilità estrema e/o senza dimora CIG 9167545176**

**Lotto 2) accoglienza sulle 24 ore per uomini adulti e anziani autosufficienti in stato di fragilità estrema e/o senza dimora sub voce A) uomini adulti e anziani autosufficienti sub voce B) uomini adulti e anziani con particolare vulnerabilità sanitaria CIG 91675651F7**

**Lotto 3) accoglienza sulle 24 ore per donne adulte e anziane autosufficienti in stato di fragilità estrema e/o senza dimora sub voce A) donne adulte e anziane autosufficienti sub voce B) donne adulte e anziane con particolare vulnerabilità sanitaria CIG 91675841A5**

**Lotto 4) accoglienza Piano Freddo uomini CIG 9167648674**

**Lotto 5) accoglienza sulle 24 ore di uomini adulti/anziani individuati dall’équipe multiprofessionale dimittendi Casa Circondariale di Ferrara sub voce a) posti letto per autosufficienti sub voce b) situazioni con vulnerabilità sanitaria CIG 9167673B14**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell’Impresa \_\_\_\_\_

C.F. n°. \_\_\_\_\_ P.I. n°. \_\_\_\_\_

**relativamente alla gara indicata in oggetto**, consapevole che, ai sensi della normativa vigente, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

di aver assolto all’imposta di bollo mediante acquisto della/e marca/che da bollo di seguito apposta/e ed annullata/e:

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

IL DICHIARANTE

---