



**Città di
Figline e Incisa Valdarno**
Città Metropolitana di Firenze

SERVIZIO FINANZIARIO E PARTECIPATE

MODELLO "F"
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
PAGAMENTO IMPOSTA DI BOLLO
(artt. 19 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Oggetto: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI ACCERTAMENTO, RISCOSSIONE VOLONTARIA E COATTIVA DEL CANONE PATRIMONIALE DI CONCESSIONE, AUTORIZZAZIONE O ESPOSIZIONE PUBBLICITARIA, COMPRESO IL SERVIZIO DI PUBBLICHE AFFISSIONI, DEL CANONE MERCATALE E DEL SERVIZIO DI ACCERTAMENTO E RISCOSSIONE COATTIVA DELL'IMPOSTA COMUNALE SULLA PUBBLICITA' PER IL PERIODO 2023-2027 (CIG 94409305E5)

Il sottoscritto _____ nato a

_____ il _____, nella sua qualità di _____

_____ [(eventualmente) giusta procura (generale/speciale)

_____ in data _____ a rogito del notaio

_____ n. rep. _____ del _____]

autorizzato a rappresentare legalmente nella gara in oggetto il seguente operatore economico-concorrente:

_____ (c.f./ p. I.V.A. _____),

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

DICHIARA

che il codice identificativo della marca da bollo di Euro 16,00 relativa alla Gara evidenziata in oggetto è:

IDENTIFICATIVO: _____

Luogo e Data _____

N.B.: la presente dichiarazione deve essere firmata digitalmente dal soggetto sottoscrittore