Spett.le

Rete Metropolitana del Nord Sardegna

|  |
| --- |
| **MODELLO ASSOLVIMENTO** **IMPOSTA DI BOLLO”** |
| **D.M. 10/11/2011**  **PST16 – LAVORI**  **VALORIZZAZIONE ROCCIA DELL’ELEFANTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | |  | | | | | | | |
| in qualità di | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* | | | | |  | | | |
| dell’operatore economico offerente: | | | | |  | | | | |
| codice fiscale: | |  | | | | |  | | |
|  | | |  |  | | | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Numero identificativo | Importo | Finalità |
| 1 |  | € 16,00 | Trasmissione istanza |

**DICHIARA**

Ai sensi dell’art. 3 del D.M. 10/11/2011 di aver annullato, ai fini dell’assolvimento dell’imposta di bollo per l’istanza in oggetto, la marca da bollo il cui numero identificativo è riportato nella tabella soprastante.

|  |  |
| --- | --- |
|  | firma dell’offerente |