**MODELLO E**

DICHIARAZIONE PER L’ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO DOVUTA PER LA PRESENTAZIONE DI ISTANZE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Spett.

Azienda Sociosanitaria Ligure n. 5

S.C. URP, Attività Ospedale-Territorio

Uff. Gestione delle Convenzioni

Via Fazio 30

19121 LA SPEZIA

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, ai sensi ed agli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:**

**DICHIARA**

1. che la marca da bollo con numero identificativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ figurante sul frontespizio della domanda di partecipazione alla assegnazione degli incarichi vacanti di assistenza penitenziaria, di cui all’avviso pubblicato nel Bollettino ufficiale della Regione Liguria n. 23, parte IV, di mercoledì 07/06/2023, trasmessa per PEC in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, è conforme all’originale in proprio possesso.
2. di essere a conoscenza che l’autorità competente potrà effettuare controlli sulle dichiarazioni sostitutive rese in occasione della presentazione della domanda, ai sensi del DPR 445/200 e ss.mm.ii. e, pertanto, si impegna a conservare la suddetta marca n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in originale, debitamente incollata e annullata nell’apposito spazio della domanda stessa, ed a renderla disponibile ai fini dei suddetti controlli.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)

1. Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia di un documento d’identità del dichiarante.