MODULO PER L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO DOVUTA PER LA PRESENTAZIONE DI ISTANZE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

(da allegare alla domanda di inserimento nelle graduatorie aziendali per l'anno 2025)

Spazio per l'apposizione
della marca da bollo € 16.00,
da annullare con data e firma

Il/La sottoscritto/a Dott. _____

nato/a a _____ prov.(____) il _____

codice fiscale _____

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 dicembre 2000, n. 445, ai sensi ed agli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

D I C H I A R A

- di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo dovuta per l'istanza di inserimento nella graduatoria aziendale valevole per l'anno 2025 con marca da bollo sopra apposta e annullata;
- di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini di successivi controlli.

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

AVVERTENZE:

1. ***Il presente modulo, provvisto della marca da bollo (annullata secondo le indicazioni di cui al punto 2) deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma autografa del dichiarante e deve essere allegato alla domanda di inserimento nelle graduatorie presso Aziende USL di specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi), valevoli per l'anno 2025 e comunque fino alla approvazione di una nuova graduatoria;***
2. ***La marca da bollo, applicata nell'apposito spazio, dovrà essere annullata tramite l'apposizione della data e la firma sulla stessa e parte del modulo.***