

**Affidamento del servizio di archiviazione e gestione della documentazione sanitaria e amministrativa dell'Azienda Ospedaliera "Garibaldi" di Catania
CIG – 3327646C56**

**MODELLO 7
ATTESTAZIONE CONTRIBUTO ALL'AUTORITÀ PER LA VIGILANZA SUI
CONTRATTI PUBBLICI**

Il Sottoscritto _____
nato a _____
il _____ C.F. _____
in qualità di _____
dell'operatore economico _____

Capogruppo (se tale) :

ATTESTA E ALLEGA ALLA PRESENTE

ricevuta del versamento dell'importo di € 80,00, effettuato secondo una delle modalità richieste dal disciplinare di gara, previa iscrizione on line al "Servizio di Riscossione" raggiungibile dalla homepage sul sito web dell'Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici (<http://contributi.avcp.it>).

Data _____

Il Dichiarante
(timbro e firma)

Nel caso di A.T.I./ consorzio ordinario/ GEIE/ consorzio stabile/ dovrà essere effettuato un unico versamento a cura dell'impresa mandataria. La ricevuta di versamento deve essere presentata in originale o in copia resa conforme all'originale, pena l'esclusione.