



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

MARCA DA BOLLO
€16,00
DA APPLICARE E
ANNULLARE

Spett.le

Regione Autonoma della Sardegna

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale -

Direzione generale del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza

Servizio Cooperazione, Terzo Settore e Politiche di
inclusione

PEC: lavoro@pec.regione.sardegna.it

Oggetto: Legge regionale 14 novembre 1956 n. 29. Annualità 2026

MODULO ANNULLAMENTO MARCA DA BOLLO

Dichiarazione sostitutiva di notorietà resa ai sensi dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000, e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritt_				
<i>Dati identificativi del rappresentante legale/procuratore del patronato</i>	Cognome		Nome	
	Residente a		in Via	n.
	C.A.P.	Prov.	Codice Fiscale	
	In qualità di:		Rappresentante legale <input type="checkbox"/>	Procuratore <input type="checkbox"/>
	Estremi della registrazione della Procura		Data Procura	
	<i>Dati identificativi del patronato</i>	Denominazione		
Sede legale in		C.A.P.	Prov.	
In Via		n.		
Sede operativa/unità locale		C.A.P.	Prov.	
In Via		n.		
Codice Fiscale/Partita Iva				
Indirizzo pec		Contatto telefonico		



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 della Legge n.136/2010, con la presente

DICHIARA

☐ Di aver annullato, secondo le modalità prescritte dalla legge e ai fini dell'assolvimento dell'imposta di bollo, la marca da bollo dal valore di euro 16,00 il cui numero identificativo è il seguente:

☐ Che la suindicata marca da bollo sarà utilizzata esclusivamente per la procedura in oggetto, e viene applicata al presente documento e annullata

☐ Di conservare il presente documento con la marca da bollo applicata per tre anni ai fini dell'accertamento da parte dell'Amministrazione finanziaria (art. 37 DPR 642/1972)

LUOGO E DATA

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

(Firma digitale) ¹

(Firma autografa) ²

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi dell'Art.13 del D. Lgs. n.196/03 (in seguito "Codice Privacy") e dell'Art.13 del regolamento UE n. 2016/679 (in seguito "GDPR") che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LUOGO E DATA

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

(Firma digitale) ¹

(Firma autografa) ²

¹ Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione contenute nella D.G.R. n. 71/40 del 16.12.2008, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 20 comma 2 del d.lgs. 7 marzo 2005, n.82, "Codice dell'Amministrazione Digitale"

² Allegare copia del documento di identità in corso di validità