

FAC - SIMILE

Allegato 7

**AVVISO PUBBLICO PER LA CANDIDATURA ALL'ATTUAZIONE DEI SERVIZI PER
IL CONTRATTO DI RICOLLOCAZIONE IN SARDEGNA - "CRiS"**

Modello annullamento marca da bollo

Alla Regione Autonoma della Sardegna

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale
Servizio Lavoro
Via XXVIII Febbraio, 1
09131 CAGLIARI

Il/la sottoscritto/a, _____
nato/a _____ (Prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____ in qualità di _____

- ☐ legale rappresentante
☐ procuratore speciale

Per gli organismi accreditati

di _____ organismo Accreditato ai sensi della DGR n. 48/15
in data ____/____/____ con n. _____ e sede legale in _____
(Prov. _____) Via _____ n. _____ Cap _____
C.F./P.IVA _____ Telefono _____ Fax _____
E-mail _____ Attività (Class. ATECO) _____

(solo nel caso di procuratore del rappresentante) giusta procura generale/speciale n°
_____ del ____/____/____)

Per gli organismi iscritti nell'albo nazionale art.4 D.lgs. 276/03

Il/la sottoscritto/a, _____
nato/a _____ (Prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____ in qualità di _____

- ☐ legale rappresentante
☐ procuratore speciale

di _____ organismo inserito nell'albo nazionale art. 4 D.lgs. 276/2003
in data ____/____/____ con n. _____ e sede legale in _____ (Prov. _____)
Via _____ n. _____ Cap _____
C.F./P.IVA _____ Telefono _____ Fax _____
E-mail _____ Attività (Class. ATECO) _____

Per tutti gli Organismi

visto l'Avviso Pubblico in oggetto

chiede

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci di produzione o utilizzo di atti falsi, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

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.

Il presente documento con la marca applicata e annullata, viene scansionato, firmato e trasmesso alla stazione appaltante per via telematica.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
(Legale Rappresentante/Procuratore Speciale)

AVVERTENZE

1. La firma del sottoscrittore non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000.
2. Il modello deve essere compilato in ogni sua parte pena l'esclusione dall'ammissibilità all'attuazione degli interventi previsti nell'Avviso.
3. Il presente modulo deve essere sottoscritto in originale con firma leggibile.
4. I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle pratiche attinenti il procedimento di cui all'Avviso e saranno trattati conformemente a quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003.