



REGIONE AUTONOMA 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**

### 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](mailto:lavoro@pec.regione.sardegna.it)

### MODELLO ANNULLAMENTO MARCA DA BOLLO

#### AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA CREAZIONE DI UN CATALOGO PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER A SOSTEGNO DELLA CONCILIAZIONE TRA VITA PRIVATA E VITA LAVORATIVA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice  
fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di Referente del progetto \_\_\_\_\_

in riferimento all'Avviso Pubblico in oggetto, *consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, il Soggetto decadrà automaticamente dall'ammissione al finanziamento e che l'eventuale sovvenzione già erogata sarà oggetto di revoca con obbligo di restituzione alla Regione Autonoma della Sardegna ed il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali di cui all'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci, nonché che la falsa dichiarazione costituisce causa di esclusione per cinque anni dalla partecipazione a successivi bandi a finanziamento pubblico*, con la presente

#### DICHIARA

1. 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, o il contrassegno telematico del valore di euro 16,00, il cui numero identificativo è il seguente: <Identificativo marca da bollo o contrassegno telematico>
2. che la suindicata marca da bollo, o contrassegno telematico, sarà utilizzata esclusivamente per la procedura in oggetto e viene applicata al presente documento e annullata.



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

3. di conservare il presente documento con la marca da bollo applicata, o con il contrassegno telematico applicato, per tre anni ai fini dell'accertamento da parte dell'Amministrazione finanziaria (art. 37 DPR 642/1972).

## LUOGO E DATA

---

Firma del referente dell'intervento

(Firma digitale)<sup>1</sup>

o

(Firma autografa)<sup>2</sup>

<sup>1</sup> 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";

<sup>2</sup> Allegare copia del documento di identità in corso di validità