



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DI SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SICUREZZA SOCIALE

ALLEGATO 10

MODELLO ANNULLAMENTO MARCA DA BOLLO

Spett.le

Regione Autonoma della Sardegna

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale -
Direzione generale del Lavoro, Formazione
Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale
Servizio Formazione

lavoro@pec.regione.sardegna.it

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI MIRATI AL REINSERIMENTO OCCUPAZIONALE E AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITA' DEI LAVORATORI di cui alla Deliberazione della Giunta regionale n. 43/25 del 28.10.2014 e ss.mm.ii

POR FSE 2014-2020

Regione Autonoma della Sardegna

CCI 2014IT05SFOP021

Asse prioritario 1 – Occupazione

Priorità d'investimento: 8v) Adattamento dei lavoratori, imprese e imprenditori ai cambiamenti

Obiettivo specifico: 8.6 Favorire la permanenza al lavoro e la ricollocazione dei lavoratori in situazioni di crisi

Azione dell'Accordo di Partenariato: 8.6.1 Azioni integrate di politiche attive e politiche passive, tra cui azioni di riqualificazione e di outplacement dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi collegate a piani di riconversione e ristrutturazione aziendale

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

il _____ legale rappresentante
procuratore speciale

di _____

con sede legale in _____ (Prov._____) Via
n.____ Cap_____ Codice Fiscale/Partita

IVA _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DI SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

visto l'Avviso Pubblico in oggetto,

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.

Firma del dichiarante

(Legale Rappresentante
/Procuratore Speciale)