



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



*Repubblica Italiana*



REGIONE AUTÓNOMA 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

## 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](mailto: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, \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
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 AUTÓNOMA 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

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)