Spett.le

|  |
| --- |
| **MARCA DA**  **BOLLO**  €16,00 |

**Regione Autonoma della Sardegna**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,   
Cooperazione e Sicurezza Sociale -   
Direzione generale del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza

**ALLEGATO 1 - MODULO ANNULLAMENTO MARCA DA BOLLO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Il/la sottoscritt\_*** | | | | | | | | |
| *Dati identificativi del rappresentante legale/Procuratore* | | Cognome | | | Nome | | | |
|  | | |  | | | |
| Luogo di nascita | | | Data di nascita | | | |
|  | | |  | | | |
| Residente a | | | in Via | | | n. |
|  | | |  | | |  |
| C.A.P. | Prov. | Codice Fiscale | | | | |
|  |  |  | | | | |
| ***In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | | | | | | |
| *Dati identificativi dell’impresa* | Denominazione | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Sede legale in | | | | | C.A.P. | Prov. | |
|  | | | | |  |  | |
| in Via | | | | | n. | | |
|  | | | | |  | | |
| Sede operativa/unità locale in | | | | | C.A.P. | Prov. | |
|  | | | | |  | | |
| In Via | | | | | n. | | |
|  | | | | |  | | |
| Codice Fiscale/Partita Iva | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

*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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che la suindicata marca da bollo sarà utilizzata esclusivamente per la procedura in oggetto, e viene applicata al presente documento e annullata.

di allegare la ricevuta di versamento relativa all’imposta di bollo (es. Modello F24 dal valore di euro 16,00)

**LUOGO E DATA IL RAPPRESENTANTE LEGALE**

(firma digitale)