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

Spett.le

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

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

**Oggetto:** Avviso pubblico “Contributi per il potenziamento economico delle Cooperative e Consorzi di Cooperative”. L.R. 5/57 e ss.mm.ii. Annualità 2021

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

Dichiarazione sostitutiva di notorietà resa ai sensi dall’art. 47 del D.P.R. 445/2000, e ss.mm.ii.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Il/la sottoscritt\_*** | | | | | | | | | |
| *Dati identificativi del rappresentante legale/procuratore della Cooperativa o del Consorzio di cooperative* | | Cognome | | | Nome | | | | |
|  | | |  | | | | |
| Luogo di nascita | | | Data di nascita | | | | |
|  | | |  | | | | |
| Residente a | | | in Via | | | | n. |
|  | | |  | | | |  |
| C.A.P. | Prov. | Codice Fiscale | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| In qualità di: | | Rappresentante legale | | Procuratore | | | |
|  | |  | |  | | | |
| Estremi della registrazione della Procura | | | | Data Procura | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *Dati identificativi della Cooperativa o del Consorzio di Cooperative* | Denominazione | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Sede legale in | | | | | | C.A.P. | Prov. | |
|  | | | | | |  |  | |
| In Via | | | | | | n. |  | |
|  | | | | | |  |  | |
| Sede operativa/unità locale | | | | | | 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_☐☐Inizio modulo

☐ Che la suindicata marca da bollo sarà utilizzata esclusivamente per la procedura in oggetto, e viene applicata al presente documento e annullata.

**LUOGO E DATA IL RAPPRESENTANTE LEGALE**

(Firma digitale)

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi dell’Art.13 del D. Lgs. n.196/03 (in seguito “Codice Privacy”) e dell’Art.13 del regolamento UE n. 2016/679 (in seguito “GDPR”) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**LUOGO E DATA IL RAPPRESENTANTE LEGALE**

(Firma digitale)