**DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

**OGGETTO**: **AVVISO CA.R.P.E.D.I.EM. PER LA COSTITUZIONE DEL “CATALOGO REGIONALE DEI PROGETTI ELEGGIBILI DI INCLUSIONE E DI EMPOWERMENT” a supporto del Reddito di Inclusione Sociale della Sardegna L.R. 2 agosto 2016, n. 18**

***art. 2, comma 2, lettera b) miglioramento dell'occupabilità, promozione dell'accesso e del reinserimento al lavoro e di un'occupazione utile***

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di (carica sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ovvero capofila della ATI/ATS

sede Legale partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-

mail/PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

consapevole della decadenza dal beneficio acquisito, nel caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

Di aver pagato l'imposta di bollo mediante l'acquisto presso un esercente convenzionato di apposito contrassegno (marca da bollo) di cui si riportano di seguito gli estremi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Marca da bollo per  \_\_\_\_\_\_ | n. identificativo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (14 cifre) | Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Importo  € 16,00 | APPLICARE QUI LA MARCA DA BOLLO E ANNULLARLA |

DICHIARA ALTRESÌ

* che la marca da bollo sopra indicata è stata utilizzata esclusivamente per la sottoscrizione della domanda in oggetto;

ricorrono le condizioni per fruire delle esenzioni di cui agli artt. 10 e 17del D. Lgs. del 04.12.1997, n. 460);

non ricorrono le condizioni per fruire delle esenzioni di cui agli artt. 10 e 17del D. Lgs. del 04.12.1997, n. 460).

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione del soggetto sottoscrittore  ……………………………………………… | Firma[[1]](#footnote-1) del legale rappresentante  del soggetto sottoscrittore  ………………………………………………… |

1. Il Documento firmato digitalmente deve essere conforme alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n.82, codice dell’amministrazione digitale I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell’art. 45 del D.Lgs. 82/2005. I documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale. [↑](#footnote-ref-1)