Modello E - MODULO 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

*Marca da bollo*

Servizio Formazione

lavoro@pec.regione.sardegna.it

Oggetto: Avviso POR Sardegna FSE 2014-2020 Avviso POR Sardegna FSE 2014-2020 “Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione nell’ambito della Green & Blue economy – Linee di sviluppo progettuale 2 e 3”.

 *Modulo annullamento marca da bollo*

**A – Mandataria/Capofila RST**

|  |
| --- |
| \_l\_ sottoscritt\_\_ |
| Dati identificativi del rappresentante dell’agenzia formativa firmatario della richiesta  | *Cognome* | *Nome* |
|  |  |
| *Codice fiscale* | *Natura della carica (specificare)* |
|  | 🞎 legale rappresentante 🞎 procuratore speciale del legale rappresentanteProcura n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 altro (specificare) |
| *Luogo di nascita* | *Data di nascita* |
|  |  |
| *Telefono o cellulare* | *Indirizzo di posta elettronica* | *Sesso**(barrare la relativa casella)* |
|  |  | **M ❑** | **F ❑** |

|  |
| --- |
| in nome e per conto dell’Agenzia formativa di seguito descritta |
| Dati identificativi dell’agenzia formativa | *Denominazione* | *Codice Fiscale* |
|  |  |
| *Comune* | *C.a.p.* | *Provincia (sigla)* |
|  |  |  |
| *Frazione*  | *via*  | *numero civico* |
|  |  |  |
| *Telefono o cellulare* | *Indirizzo di posta elettronica* | *fax* |
|  |  |  |
|  | *Indirizzo di posta elettronica certificata* |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B – Componente 2 RST[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
| \_l\_ sottoscritt\_\_ |
| Dati identificativi del rappresentante dell’Organismo/Agenzia Formativa firmatario della lettera di candidatura  | *Cognome* | *Nome* |
|  |  |
| *Codice fiscale* | *Natura della carica (specificare)* |
|  | 🞎 legale rappresentante 🞎 procuratore speciale del legale rappresentanteProcura n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 altro (specificare) |
| *Luogo di nascita* | *Data di nascita* |
|  |  |
| *Telefono o cellulare* | *Indirizzo di posta elettronica* | *Sesso**(barrare la relativa casella)* |
|  |  | **M ❑** | **F ❑** |

|  |
| --- |
| IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO DI SEGUITO DESCRITTO |
| Dati identificativi dell’Organismo/ Agenzia Formativa | Denominazione[[2]](#footnote-2) | Codice Fiscale[[3]](#footnote-3) |
|  |  |
| Classificazione Organismo/Soggetto componente RST |
|  Agenzia Formativa |
|  GAL costituito |
|  GAL costituendo |
|  FLAG costituito |
|  FLAG costituendo |
|  Rappresentanza Territoriale |
| Comune | C.a.p. | Provincia (sigla) |
|  |  |  |
| Frazione  | via  | numero civico |
|  |  |  |
| Telefono o cellulare | Indirizzo di posta elettronica | fax |
|  |  |  |
|  | Indirizzo di posta elettronica certificata |
|  |  |

DICHIARANO |
| Dichiarazione | *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* |
| * di aver annullato, nel rispetto dell’art. 12 del DPR 642/1972 e ai fini dell’assolvimento dell’imposta di bollo, la marca da bollo dal valore di euro 16,00
	+ che la suindicata marca da bollo con il numero identificativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		- è utilizzata esclusivamente per la partecipazione all’Avviso in oggetto
		- viene, pertanto, applicata al presente documento e annullata.
* che il presente documento con la marca applicata e annullata, viene scansionato, firmato e trasmesso unitamente al resto della documentazione componente il dossier di candidatura secondo le modalità di cui all’[articolo 9](#art9) dell’Avviso.
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sottoscrizione per l’Agenzia Capofila del RST |  |  |  |  |  |
| Luogo | Data | Cognome | Nome | Firma digitale[[4]](#footnote-4) |
|  |  |  |  | Sì❑ | No❑ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Sottoscrizione per il componente 2 del RST[[5]](#footnote-5) | Luogo | Data | Cognome | Nome | **Firma digitale[[6]](#footnote-6)** |
|  |  |  |  | Sì❑ | No❑ |

1. Ripetere la sezione per ogni componente del RT (Componente 2, Componente 3, ecc.) [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare la denominazione dell’Agenzia formativa o della Rappresentanza territoriale o del GAL o del FLAG costituito o del Soggetto Capofila del GAL o del FLAG costituendo (il Soggetto capofila del GAL/FLAG costituendo deve corrispondere con il Soggetto 1-Capofila indicato nella Lettera di candidatura). [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare la denominazione dell’Agenzia formativa o della Rappresentanza territoriale o del GAL o del FLAG costituito o del Soggetto Capofila del GAL o del FLAG costituendo (il Soggetto capofila del GAL/FLAG costituendo deve corrispondere con il Soggetto 1-Capofila indicato nella Lettera di candidatura). [↑](#footnote-ref-3)
4. Documento firmato digitalmente in conformità 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-4)
5. Replicare per ogni componente del RST. Nel caso di GAL/FLAG costituendo, firma del rappresentante legale del Soggetto capofila del GAL/FLAG costituendo che deve corrispondere con il Soggetto 1(Capofila) indicato nella Lettera di candidatura. [↑](#footnote-ref-5)
6. Documento firmato digitalmente in conformità 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-6)