



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ALLEGATO 4 DEL FAC-SIMILE DELLA DOMANDA TELEMATICA

**AVVISO PUBBLICO "SINE LIMES"**  
**PER LA CONCESSIONE DI BUONI SERVIZIO A FAVORE DI PERSONE**  
**CON LIMITAZIONE ALL'AUTONOMIA**  
**POR FSE 2014-2020 – Asse 2 "Inclusione sociale e lotta alla povertà"**

Priorità di investimento 9iv – Obiettivo Specifico RA09.11CRII07- Azione 9.11.1.c

**MODULO ANNULLAMENTO MARCA DA BOLLO**

**Bollo € 16,00**  
(Da applicare e annullare)

***(SEZIONE A - DA COMPILARE NEL CASO DI DICHIARAZIONE PRESENTATA DA SOGGETTO RIENTRANTE NELLE CASISTICHE DI DESTINATARIO DI CUI ALL'ART. 6 DELL'AVVISO)***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_, Comune di nascita \_\_\_\_\_,

Provincia di nascita \_\_\_\_\_, /

Comune di residenza \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_, Provincia di residenza

\_\_\_\_\_, Indirizzo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ residenza

\_\_\_\_\_, /

Comune di domicilio \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_, Provincia di domicilio

\_\_\_\_\_, Indirizzo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ domicilio

\_\_\_\_\_/

codice fiscale \_\_\_\_\_/

cittadinanza \_\_\_\_\_/





REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**(SEZIONE B - DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI DICHIARAZIONE PRESENTATA DAL TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO/SOGGETTO ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_, Comune di nascita \_\_\_\_\_,

Provincia di nascita \_\_\_\_\_, /

Comune di residenza \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_, Provincia di residenza

\_\_\_\_\_, Indirizzo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ residenza

\_\_\_\_\_, /

Comune di domicilio \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_, Provincia di domicilio

\_\_\_\_\_, Indirizzo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ domicilio

\_\_\_\_\_, /

codice fiscale \_\_\_\_\_ /

cittadinanza \_\_\_\_\_ /

**IN QUALITÀ DI** (barrare l'opzione):

tutore, nominato con provvedimento del Tribunale di \_\_\_\_\_  
estremi del provvedimento di nomina (numero \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_)

amministratore di sostegno, nominato con provvedimento del Tribunale  
di \_\_\_\_\_  
estremi del provvedimento di nomina (numero \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_)

soggetto esercente la responsabilità genitoriale

**DI:**

**(indicare di seguito i dati del soggetto rappresentato rientrante nelle casistiche di destinatario di cui all'art. 6 dell'avviso)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Comune di nascita \_\_\_\_\_, Provincia di nascita \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, /

Comune di residenza \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_, Provincia di residenza

\_\_\_\_\_, Indirizzo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ residenza

\_\_\_\_\_, /

Comune di domicilio \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_, Provincia di domicilio

\_\_\_\_\_, Indirizzo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ domicilio

\_\_\_\_\_, /

codice fiscale \_\_\_\_\_, / cittadinanza \_\_\_\_\_



**REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 e 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: \_\_\_\_\_ (inserire il n. Identificativo marca da bollo)
- Che la suindicata marca da bollo sarà utilizzata esclusivamente per la procedura in oggetto, e viene applicata al presente documento e annullata.

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.*

Luogo e data

**FIRMA**  
(firma digitale/autografa)