



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMERTZIU  
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – D.M. 10 novembre 2011)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nella sua qualità di rappresentante legale del CCN \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10.11.2011 e consapevole

delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del

Codice Penale nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi

### DICHIARA

che la marca da bollo n° \_\_\_\_\_  
apposta nello spazio a lato della presente dichiarazione è stata  
annullata ed è utilizzata per la presentazione della  
**DOMANDA per il sostegno ai programmi annuali di  
promozione dei Centri Commerciali Naturali (CCN), ai  
sensi della L.R. 5/2006 e della D.G.R.n.36/17 del 25.07.2017**  
annualità 2017  
2018

inviata all'Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio  
in data \_\_\_\_\_

La marca da bollo va  
apposta in questo spazio  
solo nella copia trattenuta  
dal richiedente.

L'originale della presente dichiarazione è custodito dal sottoscritto (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso:

la sede del CCN, sito in: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

oppure \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì, \_\_\_\_\_

**Firma del legale rappresentante\***

\_\_\_\_\_

\*Firma digitale o Firma debole.