

Allegato 2cv

Da sottoscrivere da parte dei collaboratori a qualsiasi titolo aventi i requisiti indicati all'art. 25, comma 2, lettera h), numero 2), del Decreto- legge n. 179/2012

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI
NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445**

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____, residente in _____, Provincia di (___), in Via/Piazza
_____, n. _____ CAP _____, documento
d'identità (tipo e numero) _____ emesso da
_____, valido fino al _____
C.F. _____ consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità
in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

DICHIARO

- 1) di essere in possesso dei requisiti indicati all'art. 25, comma 2, lettera h), numero 2), del Decreto- legge n. 179/2012 in quanto in possesso dei seguenti titoli

_____;
- 2) che è stato sottoscritto il seguente contratto di collaborazione _____
il _____ dal giorno _____ al giorno _____ per la seguente
mansione _____, da svolgere presso la sede di
_____;
- 3) che la/le stessa/e è stata/sono state regolarmente e completamente pagate nelle modalità
e per gli importi di seguito esposti e che pertanto nessun debito sussiste neppure sotto
forma rateale.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma digitale collaboratore _____

oppure

Data _____ Firma collaboratore _____

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Allegato 2c-bis

Da compilarsi solo nel caso di costi sostenuti per dei collaboratori a qualsiasi titolo aventi i requisiti indicati all'art. 25, comma 2, lettera h), numero 2), del Decreto- legge n. 179/2012

Da sottoscrivere da parte del legale rappresentante della società beneficiaria

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445**

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, residente in _____, provincia di _____, in via/piazza _____, n. _____ CAP _____, documento di identità (tipo e numero) _____, emesso da _____, valido fino al _____ in qualità di Legale rappresentante della società _____, con sede legale a _____, provincia di _____, in via/piazza _____, n. _____, CAP _____, partita IVA n. _____, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

DICHIARO

- 1) di aver verificato possesso dei requisiti indicati all'art. 25, comma 2, lettera h), numero 2), del Decreto- legge n. 179/2012
- 2) che e i costi dei collaboratori sostenuti e rendicontati nella richiesta di erogazione del presente SAL sono quelli di seguito esposti (e riportati nelle singole schede di registrazione delle presenze del personale redatte secondo lo schema dell'allegato a):

Nome e cognome	Mese/anno di riferimento	Ore dedicate al progetto	Ore lavorate da contratto	Retribuzione mensile lorda	Retribuzione differita	Oneri non compresi in busta paga	Esoneri contributivi	Importi non riconoscibili*

* ferie, permessi retribuiti, riposi per festività soppresse e per festività cadenti in giorni lavorativi spettanti da CCNL, giorni di malattia, maternità e altre forme di astensione

- 3) che gli importi dichiarati nella presente rendicontazione sono conformi alle risultanze contabili aziendali;
- 4) che il costo del personale non dipendente riguarda attività svolte presso le strutture dell'impresa;

- 5) che i contributi di legge o contrattuali e gli oneri differiti considerati corrispondono a quelli previsti dalla normativa vigente e sono stati effettivamente pagati o (limitatamente agli oneri differiti) accantonati per ciascun dipendente;
- 6) che sono state rispettate tutte le prescrizioni di legge, in particolare quelle in materia fiscale, ambientale e pari opportunità tra uomini e donne;
- 7) che per i costi dei collaboratori di cui alla presente rendicontazione non sono state ottenuti ulteriori contributi o finanziamenti, nazionali o comunitari, incluse detrazioni e/o agevolazioni fiscali.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma digitale Legale Rappresentante _____

oppure

Data _____ Firma Legale Rappresentante _____

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Allegato a)

Schema di registrazione delle presenze dei collaboratori (da compilare per ogni risorsa)

Impresa: _____ ID n.: SSI _____

Nominativo del collaboratore: _____

Progetto di riferimento agevolato:

Mese/anno di riferimento	Totale ore lavorate	Dettaglio attività svolte (in ore)			
		Attività tecnico/ specialistiche	Attività contabile/ amministrativa	Attività commerciale	Altre attività
<i>Totale</i>					
Firma del collaboratore:					

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma Legale Rappresentante _____

Data _____ Firma Collaboratori _____

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)