

**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
<b><i>Totale</i></b>					
<b>Firma del collaboratore:</b>					

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)