**ID Domanda: EGADIP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.**

**Da compilare e sottoscrivere a cura del legale rappresentante dell’impresa**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii,

con riferimento alla/e remunerazione/i lorda/e della/e risorsa/e assunta/e con contratto di apprendistato

**DICHIARA**

che le spese rendicontate nella richiesta di erogazione del presente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*indicare in alternativa Primo acconto, Secondo acconto, SAL Unico, SAL a saldo*] sono riferite:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | **CUP** | **Periodo di riferimento** | | **Contratto in essere (SI /NO)**  **[**se NO inserire data cessazione**]** | **CCNL** | **Livello** | **Remunerazione lorda**  **€** |
| da  gg/mm/aaaa | a  gg/mm/aaaa |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** | | | | | | |  |

che la complessiva spesa di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiarata per l’erogazione delle agevolazioni di cui al D.M. n. 538507 del 21 ottobre 2022 – CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e riportata nella tabella di cui al precedente punto 1, è da intendersi riferita al progetto ammesso alle agevolazioni con Decreto di ammissione n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ai sensi dell’articolo 8, comma 2, lettere *a)* ed *e)* del Decreto direttoriale;

di aver riportato, nella causale di ciascun ordinativo di pagamento delle remunerazioni lorde di cui alla tabella indicata al precedente punto 1, il Codice unico di progetto (CUP) ai sensi dell’articolo 5, commi 6 e 7, del decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 aprile 2023, n. 41;

che il libro unico del lavoro di questa impresa contiene le iscrizioni delle risorse riportate nella tabella di cui al precedente punto 1;

che le spese relative alla richiesta di erogazione del presente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*indicare in alternativa Primo acconto, Secondo acconto, SAL Unico, SAL a saldo*] delle agevolazioni sono annotate sui libri contabili;

che le risorse, riportate nella tabella di cui la precedente punto 1, sono state comunicate alle competenti sedi INPS e INAIL;

che le risorse, riportate nella tabella di cui la precedente punto 1, svolgono la prestazione lavorativa presso la sede legale/ unità locale sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, attiva con codice Ateco \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[indicare codice Ateco ammissibile ai sensi dell’art. 5, comma 1, lett. a) e b) del Decreto ministeriale n. 538507 del 21 ottobre 2022]* nella quale sono svolte le attività di cui ai relativi piani di formazione;

che le remunerazioni lorde, riportate nella tabella di cui la precedente punto 1, i relativi contributi di legge o contrattuali e gli oneri differiti applicati corrispondono a quelli previsti dalla normativa vigente e sono stati integralmente e correttamente pagati, attraverso conti correnti dedicati intestati all’impresa e con modalità che consentano la piena tracciabilità del pagamento, o (limitatamente agli oneri differiti) accantonati per ciascun dipendente;

che sono state rispettate tutte le prescrizioni di legge, in particolare quelle in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza sul lavoro;

che le risorse, riportate nella tabella di cui al precedente punto 1, sono attualmente in forza;

***[selezionare in alternativa]***

che le risorse, riportate nella tabella di cui al precedente punto 1, sono attualmente in forza ad eccezione dell’apprendista [*indicare nell’elenco di seguito le eventuali risorse per il quale è stato interrotto il rapporto di lavoro*]:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quale il rapporto di lavoro è stato interrotto in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quale il rapporto di lavoro è stato interrotto in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

……..

Firmato digitalmente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni