

**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)

N.B. Si precisa che la dichiarazione, se non firmata digitalmente, dovrà essere stampata, compilata,  
sottoscritta su formato cartaceo e scansionata in pdf con acclusi i relativi documenti di identità.

**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 lavorative da contratto	Ore dedicate al progetto	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 è stato rispettato il disposto normativo relativo al cumulo delle agevolazioni di cui al punto 14.1 della Circolare n. 439196 del 16 dicembre 2019.

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 \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

(f.to 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

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

Impresa: \_\_\_\_\_

ID PROGETTO n.: SSI \_\_\_\_\_

CUP PROGETTO \_\_\_\_\_

Nominativo del collaboratore: \_\_\_\_\_

Progetto di riferimento agevolato:

Mese/anno di riferimento	Totale ore lavorate	Dettaglio attività svolte (in ore)			
		Attività tecnico/ specialistiche dedicate al progetto	Attività contabile/ amministrativa	Attività commerciale	Altre attività
<b>Totali</b>					
<b>Data:</b>					
<b>Firma del collaboratore</b>					
<b>N.B. Si precisa che la dichiarazione, se non firmata digitalmente, dovrà essere stampata, compilata, sottoscritta su formato cartaceo e scansionata in pdf con acclusi i relativi documenti di identità.</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)