***Allegato F bis – Dipendenti***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, C.F. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, documento di identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emesso il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, in qualità di:

□ Titolare dell’impresa individuale

□ Lavoratrice autonoma

□ Legale rappresentante

dell’impresa individuale/dell’attività di lavoro autonomo/della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui alla domanda di agevolazione “Fondo Impresa Femminile” protocollo n. IF\_000000\_-0000\_\_\_, ammessa alle agevolazioni con Provvedimento di concessione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, CF n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e iscrizione nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

**D I C H I A R A**

che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*NOME E COGNOME DIPENDENTE*) è stato/a assunto/a a far data dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ con contratto:

* a tempo determinato;
* a tempo indeterminato;

e con mansioni riconducibili al seguente livello di inquadramento:

* quadro con funzioni direttive/dirigente;
* quadro;
* impiegato/operaio.

e che nel periodo intercorrente tra il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ed il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ha prestato la propria attività a valere sull’iniziativa agevolata per un numero complessivo di ore pari a \_\_\_\_\_ (come da dettaglio riportato nella scheda di registrazione delle presenze redatto secondo lo schema dell’allegato a).

**D I C H I A R A *altresì***

* che la risorsa di cui sopra è attualmente in forza lavoro presso la sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che sebbene il rapporto di lavoro sia stato interrotto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la risorsa ha svolto la propria attività presso la sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*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.*

**Firma digitale del dichiarante**

**Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M 22 febbraio 2013 e ss.ii.mm.**

*Oppure*

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000.**

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

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

**Allegato a)**

**Timesheet del personale (da compilare per ogni risorsa)**

Nominativo del dipendente: \_

CCNL di riferimento:

Ruolo progetto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nome e Cognome*** | ***Mese di Riferimento*** | ***Fascia di Costo o livello inquadramento***  *(A)* | ***Ore Dedicate al Progetto***  *(B)* | ***Costo Richiesto del Mese***  *(A\*B)* |
|  |  | € \_\_\_\_\_\_\_\_ | ore \_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | € \_\_\_\_\_\_\_\_ | ore \_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | € \_\_\_\_\_\_\_\_ | ore \_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | € \_\_\_\_\_\_\_\_ | ore \_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | € \_\_\_\_\_\_\_\_ | ore \_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | € \_\_\_\_\_\_\_\_ | ore \_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | € \_\_\_\_\_\_\_\_ | ore \_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | € \_\_\_\_\_\_\_\_ | ore \_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | |  |  |

N.B. Le ore rendicontate nella presente tabella devono necessariamente coincidere con quelle rendicontate in piattaforma.

**Firma digitale del titolare/legale rappresentante**

**Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M 22 febbraio 2013 e ss.ii.mm.**

*Oppure*

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000.**

**Firma digitale del dipendente**

**Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M 22 febbraio 2013 e ss.ii.mm.**

*Oppure*

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000.**

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

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.