**ID Domanda** **TESSMII**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

***Da compilarsi solo nel caso di costi sostenuti per personale dipendente per la voce di spesa di cui all’articolo 7, comma 1, lettera f) del Decreto interministeriale del 10 dicembre 2024***

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.

# DICHIARO

* che i costi del personale rendicontati nella richiesta di erogazione del presente SAL unico/SAL a saldo sono 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 di riferimento** | **Mansione da Contratto** | **Fascia/livello** | **Ruolo progetto** | **Ore lavorate nel mese** | **Ore dedicate al progetto** | **Costo orario** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* che i dipendenti dichiarati sono quelli presenti nel libro unico del lavoro di questa azienda e sono presenti sui libri contabili tutte le registrazioni obbligatorie relative al costo del personale;
* che i dipendenti dichiarati sono stati regolarmente denunciati presso le competenti INPS e INAIL;
* che i dipendenti svolgono la prestazione lavorativa presso la seguente sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che i contributi di legge o contrattuali e gli oneri differiti applicati corrispondono a quelli previsti dalla normativa vigente e sono stati effettivamente pagati 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, di sicurezza sul lavoro, ambientale e pari opportunità tra uomini e donne;
* che per i costi del personale di cui alla presente rendicontazione è stato rispettato il disposto normativo relativo al cumulo delle agevolazioni di cui all’art.8, comma 4, del Decreto interministeriale del 10 dicembre 2024;
* che i dati aggregati dichiarati nel presente documento e nei seguenti allegati corrispondono ai dati rilevati nei time sheet mensili relativi all’anno dei dipendenti dichiarati, custoditi presso gli uffici della società, che saranno prodotti a codesta società a prima richiesta.

Si allega:

* + Allegato A.

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

***Allegato A (da replicare per ciascun dipendente allocato sul progetto e per ciascun mese presentato a rendicontazione)***

Nominativo del dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID progetto TESSMII\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUP progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione attività** | **MESE DI ……………..** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **TOTALE ORE** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** |
| Ore dedicate al progetto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data Firma dipendente

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

***NOTA****: Allegare copia del documento di identità del dipendente*