

Allegato 2d

Da compilarsi solo nel caso di costi sostenuti per personale dipendente e/o 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. che i costi del personale 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 lavorative da contratto	Totale generale (cfr. prospetto riepilogo paghe e contributi)	Importi non riconoscibili*
Totale					

* Elementi mobili, ad esempio una tantum; assenze per malattie se eccedenti il 5% del monte ore lavorabili e costi di trasferta (trasporto, vitto e alloggio).

2. che gli importi dichiarati nella presente rendicontazione sono conformi alle risultanze contabili aziendali;
3. che il costo del personale non dipendente riguarda attività svolte presso le strutture dell'impresa;
4. 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;

5. che sono state rispettate tutte le prescrizioni di legge, in particolare quelle in materia fiscale, ambientale e pari opportunità tra uomini e donne;
6. che per i costi del personale di cui alla presente rendicontazione non sono state ottenuti ulteriori contributi o finanziamenti, nazionali o comunitari, incluse detrazioni e/o agevolazioni fiscali;

Luogo e data

Firma del legale rappresentante
della società beneficiaria

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto legislativo n. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma del legale rappresentante
della società beneficiaria

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante della società beneficiaria

Allegato a)

Schema di registrazione delle presenze del personale (da compilare per ogni risorsa)

Impresa: _____ ID n.: SSI _____

Nominativo del dipendente: _____

Mese/anno	Totale ore lavorate	Dettaglio attività svolte (in ore)			
		Attività tecnico/ specialistiche	Attività contabile/ amministrativa	Attività commerciale	Altre attività
<i>Totali</i>					
Firma del dipendente:					

Luogo e data

Firma del legale rappresentante
della società beneficiaria

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto legislativo n. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma del legale rappresentante
della società beneficiaria

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante della società beneficiaria