1. 
2. **Bando per la realizzazione del piano di attività delle associazioni per lo sviluppo della strategia di specializzazione intelligente dell’Emilia-Romagna**
3. **(POR-FESR 2014/2020 Asse 1 - DGR n. 827/2020)**
4. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’
5. ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni

Allegato alla rendicontazione delle spese relativa al SAL/Saldo del contributo assegnato al progetto avente CUP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(domanda di contributo PG/anno/numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Certificazione costo lordo**

Il/La sottoscritto/a (cognome, nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante/delegato dell’Associazione (Denominazione/Ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P. Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

1. **DICHIARA**

in relazione al contratto n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il quale è stato/a incaricato/a il Sig/la Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per svolgere l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso l’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

* che la durata del contratto corrisponde a n. \_\_\_\_\_\_ mesi per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che il valore contrattuale corrisponde ad un importo lordo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che tale importo è riconducibile:
* per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla retribuzione base;
* per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_agli oneri (se pertinente indicare le quote a carico dell’Associazione e del lavoratore);

**E ATTESTA**

che, per il periodo rendicontato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_, il costo lordo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è suddiviso tra retribuzione base e oneri per i seguenti importi:

* per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla retribuzione base;
* per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_agli oneri (se pertinente indicare le quote a carico dell’Associazione e del lavoratore).

Luogo e data ....................…..........….

Il legale rappresentante

firma leggibile

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

Si allega copia del documento d’identità in corso di validità del dichiarante.