

1. **Azioni di sistema per la definizione di programmi strategici di intervento per la presentazione di progettualità in ambito regionale, nazionale ed europeo.**
2. **(POR-FESR 2014/2020 Asse 1 - DGR n. 899/2021)**
3. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

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.