

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SUI COSTI SALARIALI DEL PERSONALE
DIPENDENTE DEDICATO AI PROGETTI DI CUI ALL'ARTICOLO 10, COMMA 1, LETTERA B), DELLA L.R. 20/2006**

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ e residente a _____

in _____

in qualità di legale rappresentante della cooperativa sociale/del consorzio di cooperative sociali/dell'associazione di rappresentanza, assistenza e tutela delle cooperative sociali _____

con sede a _____ in _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

beneficiario del contributo concesso con decreto n. _____ del _____

- avvalendosi delle facoltà concesse dall'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, qualora emerga la non veridicità di quanto testé dichiarato, il predetto consorzio decade dal beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- consapevole che, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,
- sotto la propria responsabilità, ai fini della determinazione delle spese definitivamente ammesse contributo ai sensi dell'articolo 10, comma 1, lettera b) della legge regionale 20/2006 per le iniziative di cui all'articolo 31 del regolamento emanato con DPRReg. 0198/Pres. del 30 agosto 2017 e ss.mm.ii., di seguito Regolamento regionale;

DICHIARA

che il **personale dipendente** che si è dedicato allo sviluppo e al coordinamento del progetto ammesso a contributo è quello riportato nella seguente scheda di riepilogo, Tabella 1, per le ore e i costi salariali ivi indicati e poi analiticamente esposti nelle successive schede nominative:

Tabella 1 – personale dipendente dedicato al progetto								
Nominativo lavoratore (cognome e nome)	Inquadramento (CCNL e livello/categoria)	Tipologia contrattuale	Ruolo ¹ nel progetto	Totale ore di lavoro effettuate nel periodo di riferimento ²	Totale ore di lavoro <u>dedicate al progetto nel</u> periodo di riferimento ²	Ammontare costi salariali relativi al totale delle ore di lavoro <u>dedicate al progetto</u> nel periodo di riferimento ²		
						Lordo in busta paga ³ (riproporzionato)	Oneri sociali INPS e INAIL (riproporzionati)	Totale (riproporzionato)
Totale	-	-	-	-	-			

¹ Coordinatore o sviluppatore del progetto

² Il periodo di riferimento del progetto.

³ Importi della busta paga che rappresentano un costo effettivo per la cooperativa (ad es. retribuzione base e accessoria, quota parte malattia, ferie non godute, quota parte TFR, assicurazioni integrative su base volontaria, ecc.).

Facciate totali compilate, esclusa la presente, del modulo in intestazione ("Rend_F2 – Dichiarazione costi salariali):

n. _____-

⁴ Importi della busta paga, totali, che rappresentano un costo effettivo per la cooperativa (per es. retribuzione base e accessoria, quota parte malattia, ferie non godute, quota parte TFR, assicurazioni integrative su base volontaria, ecc.).