

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
**art. 21 comma 1, art. 38 comma 2 e 3, art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000**

<i><b>Calcolo costo orario personale dipendente</b></i>
---

Con riferimento al corso, di cui alla domanda di aiuto n. \_\_\_\_\_, approvato ai sensi della DGR n. 855/2012 a valere sulla misura 111 “Corsi di formazione” del Programma di Sviluppo Rurale 2007 – 2013, il sottoscritto \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di Legale rappresentante del Prestatore di Servizi \_\_\_\_\_, CUAA \_\_\_\_\_

**consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), sotto la sua responsabilità**

**DICHIARA**

che il rispettivo costo orario del dipendente \_\_\_\_\_, impegnato a vario titolo nel corso in argomento, è pari a Euro \_\_\_\_\_ e scaturisce dalla formula del costo totale mensile diviso il monte ore di lavoro mensili contrattuale, previsto dal C.C.N.L. di riferimento \_\_\_\_\_ e come risulta dall’allegata TABELLA relativa alla determinazione analitica di detto costo orario.

DICHIARA, inoltre, di aver pagato e liquidato tutti gli emolumenti dovuti e di aver provveduto al versamento di tutti gli oneri previdenziali, assistenziali e fiscali prescritti dalla normativa in vigore.

DI ESSERE INFORMATO, ai sensi dell’art. 16 del D.P.R. 445/2000 e nel rispetto del Dlgs. n. 196 del 30.06.2003 i dati personali riportati nella/e tabella/e allegata/e alla presente dichiarazione sono relativi a informazioni strettamente necessarie al conseguimento di finalità previste dalle vigenti normative e sono trattati e custoditi esclusivamente dall’ufficio responsabile del procedimento

*Letto, confermato e sottoscritto*

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

**Il dichiarante**

**ESENTE DA AUTENTICA DI FIRMA**

N.B.: occorre allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità del dichiarante ove la presente dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla (ad esempio inviata per posta o per via telematica).