

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Calcolo costo orario personale dipendente

Con riferimento al progetto, di cui alla domanda di aiuto n. _____, approvato con Decreto del Dirigente n. 1695 del 9/06/2010 e ss.mm.ii. a valere sulla misura 124 del PSR 2007 - 2013

il sottoscritto _____ nato a _____ (prov.____)
il _____ residente in _____ (prov.____), via
_____ n._____, in qualità di Legale rappresentante
dell'Ente/Azienda _____ con sede in via
_____ città _____ (prov. ____) cap. _____

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 **costo orario del dipendente** _____, impegnato a vario titolo nel progetto in argomento, è pari a Euro _____ e **scaturisce dalla formula del costo totale annuo** (stipendio lordo annuo: - stipendio tabellare + contingenza + retribuzione di anzianità + E.D.R.-; 13° mensilità; eventuale mensilità aggiuntiva; T.F.R.; oneri riflessi di carattere previdenziale ed assistenziale previste dalla normativa vigente) diviso il monte ore di lavoro annuo contrattuale, previsto dal C.C.N.L. di riferimento _____.

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 che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione sono relativi a informazioni strettamente necessarie al conseguimento di finalità previste dalle vigenti normative e saranno trattati e custoditi esclusivamente dall'ufficio regionali incaricati del procedimento

Letto, confermato e sottoscritto

_____, lì _____
(luogo e data)

firma del dichiarante

NOTA BENE: ai sensi dell'art. 21, comma 1 e art. 38, comma 3 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 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.