

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
(ai sensi del punto 1.9.3 comma 2 lettera a) dei criteri)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

residente nel comune di _____

indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale _____

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

fax _____

in qualità di: titolare legale rappresentante

dell'impresa _____
(indicare la corretta denominazione)

con sede (indirizzo completo) _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

telefono _____ cell. _____ fax _____

indirizzo di posta elettronica (e-mail) _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti alla dichiarazione

DICHIARA

- che il numero degli occupati in carico al termine dell'esercizio precedente era pari a e il numero degli occupati in carico alla data di trasmissione della documentazione è pari a
- di aver pagato completamente gli stipendi dei dipendenti e il compenso dei collaboratori a progetto e di aver versato completamente i contributi previdenziali del suddetto personale alla data di trasmissione della documentazione.

Luogo e data

Firma

(del legale rappresentante/titolare)

È riservato all'ufficio:

ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto _____ (indicare in stampatello il nome del dipendente)
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

