Allegato H

PERSONALE IMPIEGATO nella realizzazione del servizio

COSTRUZIONE E PROMOZIONE DI RETI TERRITORIALI PER ADULTI IN CONDIZIONE DI FRAGILITÀ PSICO-SOCIO-RELAZIONALE NEL TERRITORIO VAL D'ADIGE

				COSTO ANNUO AZIENDALE _____							**COSTO PER SERVIZIO FINANZIATO**	
Soggetto gestore: _____				**a**	**b**	**c**	**d**	**e**	**f**	**g**	**h**	importo **(g*h)**
Cognome, nome	qualifica	Livello	Ore sett.li da contratto	retribuzione lorda	oneri sociali (datore lavoro)	altre voci	T.F.R.	Totale costo annuo **(a+b+c+d)**	ore lavorate	costo orario **(e/f)**	ore lavorate	

Il sottoscritto**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), **dichiara che i dati riportati in Tabella corrispondono alle spese effettivamente sostenute e contabilizzate dall'Ente rappresentate per ciascun dipendente elencato impiegato nella realizzazione del servizio.

Firmato digitalmente dal legale rappresentante dell'Ente

_____