**Allegato D**

**PR FESR 2021-2027**

**Azione 1.3.11 Interventi a sostegno delle imprese culturali, creative e dell’audiovisivo - Sub C “Produzione audiovisiva”**

***Dichiarazione sui dipendenti a costi standard orari***

*Dichiarazione ai sensi dell'articolo 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445*

Il sottoscritto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome  | nata/o il | nel Comune di | Prov |
|  |  |  |  |
| Comune di residenza | CAP | Via | n. | Prov |
|  |  |  |  |  |

in qualità di **titolare/legale rappresentante** dell’impresa:

|  |
| --- |
| **Anagrafica**  |
| **Impresa** | Denominazione/Ragione sociale  | Forma giuridica |  |
|  |  |
| **Sede legale**  | Comune | CAP | Via | n. | Prov |
|  |  |  |  |  |
| **Dati**  | Codice fiscale | Partita IVA |
|  |  |

**CONSAPEVOLE** **delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della **conseguente decadenza dai benefici** concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

**DICHIARA**

* che il personale dipendente indicato nella tabella seguente è stato impegnato con l’inquadramento contrattuale e per le ore e nei periodi ivi indicati per la realizzazione dell’**Opera Audiovisiva** agevolata dal titolo ……………………………………………………………………………………...;
* che il personale dipendente indicato nella tabella è stato regolarmente pagato per le ore ivi indicate, e sono stati pagati i relativi oneri sociali e le relative ritenute fiscali;
* di avere caricato sull’applicativo **SIU** copia conforme all’originale del Libro Unico del Lavoro aggiornato con riferimento ai periodi indicati;
* di avere caricato sull’applicativo **SIU** copia conforme all’originale delle comunicazioni obbligatorie di cui al D.M. 30 ottobre 2007 (cd “UniLav”) relative a ciascun dipendente indicato in tabella

…………………………………………………………………………………………………………………...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CCNL applicato | Categoria da CCNL | Nome e Cognome  | Residenza Fiscale *(1)* | Codice Fiscale | Data avvio contratto | Data cessazione contratto | Nr. ore impegnate | Costo Standard Orario | Importo rendicontato |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *(Ampliare quanto necessario)* |
| **Totale** |  |

*(1) Indicare Indirizzo/CAP/Comune*

*Località* e *data* ………………

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(apporre la firma digitale)

*Per le informazioni relative al trattamento dei dati, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, si rinvia a quanto descritto all’art. 22 del Bando, pubblicato all’indirizzo:* <https://bandi.regione.veneto.it/Public/Elenco?Tipo=1>