***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ DEL RAPPRESENTATE LEGALE/TITOLARE DELL’ENTE BENEFICIARIO CONCERNENTE IL COSTO ORARIO DEI LAVORATORI DIPENDENTI IN FORMAZIONE (RESA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA N. 445/2000 E NORMATIVA COLLEGATA)***

La/Il sottoscritta/o \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, nata/o il \*\*/\*\*/\*\*\*\* nel comune di \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, nella qualità di rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, con sede legale nel comune di \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, regolarmente iscritto a Fondolavoro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e normativa collegata, consapevole delle sanzioni penali nel caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati all’articolo 76 del medesimo Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

* che il costo orario dei lavoratori dipendenti in formazione (discenti), nell’ambito del piano formativo denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CIPIAF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*, è il seguente:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome del lavoratore | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Codice fiscale del lavoratore | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Costo orario del lavoratore | € \*\*\*\*\*\*,\*\* |

* che per i suindicati lavoratori dipendenti in formazione (discenti), nell’ambito del piano formativo denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CIPIAF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*, sono state regolarmente saldate le buste paga e sono stati pagati gli oneri sociali (contributi previdenziali e assistenziali).

Data \*\*/\*\*/\*\*\*\*

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

timbro e firma del rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario

Allegati: documento di riconoscimento in corso di validità del

rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario