Dichiarazione 1

Carta intestata del beneficiario

Spett.le

Regione Umbria

Perugia

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante della ditta/società/azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – C. Fiscale n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara

* che la retribuzione annua (indicare anno) dichiarata ai fini della contribuzione INPS per il dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, così come risulta dalla Sezione “Dati previdenziali e assistenziali” Sezione 1 “Inps lavoratori subordinati” “Imponibile previdenziale”;
* che i mesi dell’anno in questione per i quali è stata presentata la denuncia Uniemens sono tutti (oppure tutti con l’esclusione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_) per un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_;
* che le ore giornaliere dichiarate nei time sheets forniti rientrano nel totale delle ore lavorate dal dipendente in questione;
* che la documentazione inerente il costo (buste paga, Certificazione Unica-ex CUD) e le ore lavorate (libro unico del lavoro) dal dipendente in questione è conservata agli atti della ditta/società/ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e che si impegna ad esibirla in caso di richiesta da parte dell’ente finanziatore.

In fede

(nome e cognome del Legale Rappresentante)

(firma)

All.: copia documento di identità

Dichiarazione 2

Carta intestata del beneficiario

Spett.le

Regione Umbria

Perugia

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante della ditta/società/azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – C. Fiscale n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara

che la documentazione allegata a supporto della rendicontazione della spesa è copia conforme agli originali conservati agli atti della società.

In fede

(nome e cognome del Legale Rappresentante)

(firma)

All.: copia documento di identità