

**Da presentare dopo l'effettuazione dell'intervento.**

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

*(art. 31 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 19)*

Il sottoscritto .....  
nato a ..... (prov. ....) il .....  
e residente in .....  
in qualità di ..... dell'impresa .....  
con sede in ..... (prov. ....),  
a conoscenza di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci e di quanto disposto dall'art. 33 della l.r. 19/2007, sulla decadenza dai benefici in caso di dichiarazioni non veritiere,

### **D I C H I A R A**

sotto la propria personale responsabilità,

ai sensi dell'art. 31 della legge regionale 6 agosto 2007, n.19:

che il personale dipendente di seguito elencato ha impiegato, per la **FORMAZIONE**, per il progetto di realizzazione del sistema, le ore a fianco di ciascuno indicate, sostenendo il relativo costo:

| <i>n.</i> | <i>dipendente</i> | <i>n. ore</i> | <i>costo orario</i> | <i>totale costo dipendente</i> |
|-----------|-------------------|---------------|---------------------|--------------------------------|
| 1         |                   |               |                     |                                |
| 2         |                   |               |                     |                                |
| 3         |                   |               |                     |                                |
| 4         |                   |               |                     |                                |
| 5         |                   |               |                     |                                |
| ...       |                   |               |                     |                                |
|           |                   |               | <b>TOTALE</b>       |                                |

\_\_\_\_\_

luogo e data

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

firma

N.B.: La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione oppure la dichiarazione sia prodotta od inviata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Spazio per l'accertamento dell'identità:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Data: Aosta, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma del funzionario )