Carta intestata soggetto beneficiario /o pagatore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

ATTESTAZIONE PAGAMENTI CUMULATIVI PROGETTO DTCTE2

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

Con riferimento al progetto in intestazione e alla rendicontazione delle spese di personale relative al progetto, consapevole della responsabilità penale prevista dall’Art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si dichiara che il pagamento delle retribuzioni del personale di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E’ STATO effettuato da\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mediante mandati cumulativi di pagamento.

Ne consegue che i mandati cumulativi di pagamento degli stipendi includono anche il personale sottoindicato nei nominativi di:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Matricola** | **Importo**  **Pagato** | **N° Mandato** | **Data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si dichiara inoltre che le ritenute fiscali di legge ed i contributi previdenziali corrispondenti ai medesimi nominativi ed allo stesso periodo sono stati regolarmente versati nei termini di legge.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_