



PO FEAMP
2014 | 2020

MISURA 2.47 INNOVAZIONE NEL SETTORE DELL'ACQUACOLTURA
ART.47 – REGOLAMENTO (UE) N.508/2014 DEL 15 MAGGIO 2014

Mod. B – DICHIARAZIONE APPLICAZIONE CCNL E DIRITTI LAVORATORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Io sottoscritt _____,
(cognome e nome del dichiarante | codice fiscale)
nato a _____ (____) il ____/____/____,
(luogo e data di nascita, del dichiarante)
residente a _____ (____), _____,
(località, via/piazza/altro, numero civico)
in qualità di _____,
(rappresentante legale dell'Organismo di Ricerca)

(denominazione, ragione sociale, codice fiscale/Partita IVA del soggetto richiedente)

(località, via/piazza/altro, numero civico del soggetto richiedente)

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di mendace dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto

DICHIARA

che l'Organismo di Ricerca che rappresenta, denominato _____ rispetta le norme previste dal CCNL _____ applicato al personale dipendente.

Si allega copia fotostatica di un documento di identità (in corso di validità).

Ai sensi del D. Lgs. 196/03, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza la Regione Siciliana al trattamento ed all'elaborazione dei dati forniti con la presente richiesta per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'utilizzo di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

(apporre il timbro sociale e allegare fotocopia del documento d'identità)