Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Al Settore Patrimonio culturale – Area Biblioteche e Archivi della Regione Emilia-Romagna

Viale Aldo Moro 44 - TORRE (01.14)

40127 Bologna

PEC: [*biblioarchivi@postacert.regione.emilia-romagna.it*](mailto:biblioarchivi@postacert.regione.emilia-romagna.it)

**Oggetto:** **LR 18/2000 – Piano 2024 – Annualità 2025 – Modulo costi personale dedicato – Avviso per la richiesta di convenzione con la regione Emilia-Romagna al fine di ampliare l'organizzazione bibliotecaria e archivistica regionale per il triennio 2024-2026 (L.R. 18/2000, art. 6, comma 3).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

rappresentante legale di: (*inserire l'esatta denominazione come da Statuto/Atto costitutivo*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* avvalendosi delle facoltà concesse dall’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000;
* consapevole che, ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, qualora emerga la non veridicità di quanto dichiarato, il predetto soggetto convenzionato decade dal beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
* consapevole che, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, ai fini della determinazione delle spese definitivamente ammesse contributo ai sensi della deliberazione di Giunta regionale 1867/2024;

**Dichiara**

**che il personale dipendente impegnato nella gestione e nel coordinamento del programma di attività e formalmente assegnato e che i relativi costi sono elencati nella tabella di riepilogo seguente:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome dipendente | Mese/anno di riferimento | Mansione/attività svolte nel progetto | Ore complessive dedicate al progetto | Costo orario | Totale costo imputato al progetto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE (Max 20% dei costi ammissibili progettuali)** | | | | |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Legale Rappresentante

[firma digitale]