

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 47 e 76 del DPR 28 dicembre 2000,n° 445)

Soggetto beneficiario _____
Progetto _____
Responsabile scientifico _____
(e-mail _____)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, e residente in _____, via _____, in qualità di Responsabile Scientifico del progetto codice _____, consapevole che codesta amministrazione effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, dichiara:

- che i mesi persona relativi a ciascuna unità di personale corrispondono all'effettivo impegno temporale dedicato alle attività di progetto;
- che i costi mensili lordi del personale indicati nella rendicontazione (a partire dai costi annui lordi comunicati dalla struttura di appartenenza) sono stati calcolati nel pieno rispetto delle direttive ministeriali;
- l'effettivo utilizzo nel progetto delle attrezzature, delle consulenze, dei materiali di consumo rendicontati;
- che nello svolgimento delle attività scientifiche sono state rispettate tutte le norme di legge e regolamentari vigenti.

Luogo e data

Firma del dichiarante

(allegare copia di un documento di riconoscimento valido del dichiarante firmatario)

Responsabile amministrativo

e-mail

(indicare obbligatoriamente l'indirizzo e-mail)