

Scheda SA.3 – Dichiarazione di ore di impiego nel progetto del personale dipendente

**POR Puglia FESR 2014-2020**  
**Asse I - Obiettivo Specifico 1a - Azione 1.1 - Sub-Azione 1.1.b**  
**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014 n. 17 e s.m.i. - Titolo II Capo 2 Art. 26**  
**PIA MEDIE IMPRESE**

codice pratica

Codice Progetto

denominazione del beneficiario

Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 47

**Dichiarazione del personale dipendente di ORE IMPIEGATE nel Progetto**

NOMINATIVO: ATTIVITA' (*)	Mese e Anno												di cui in esent. working s/volo REGIONE	di cui in esent. working s/volo FUORI REGIONE																		
	1	2	3	4	5	6	7	8	Qualifica			Monte ore lavorative annuo:						N. Matricola			TOTALE											
									11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
Attività progetto Ricerca Industriale																															0	
Attività progetto Sviluppo Sperimentale																															0	
Totale ore dedicate al Progetto R&S																															0	
Altri progetti (finanziati)																															0	
Attività ordinaria																															0	
Malattia																															0	
Ferie																															0	
Permessi																															0	
.....																															0	
<b>TOTALE</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Il/la sottoscritto/a dichiara, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 che, nei mesi e per le ore indicate, ha prestato la propria attività per lo svolgimento del Progetto di cui trattasi  
**(Allega copia del documento di identità)**

Luogo, data e firma del dipendente

Timbro e firma del legale rappresentante o del Direttore Amministrativo del Soggetto beneficiario