**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PROGETTI E INIZIATIVE**

**DI SOGGETTI TERZI PORTATORI DI INTERESSI COLLETTIVI DELLE IMPRESE DELLA REGIONE MARCHE DA REALIZZARE CON IL CONTRIBUTO CAMERALE ANNO 2025**

**Modello B3**

***DICHIARAZIONE RELATIVA AI COSTI DEL PERSONALE***

***(sostitutiva dell’atto di notorietà – art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)***

**Da riportare su carta intestata del soggetto richiedente**

**N.B.** Da compilare:

* a cura del soggetto proponente qualora coincida con il soggetto attuatore e beneficiario del contributo
* a cura del soggetto attuatore/beneficiario se diverso dal proponente, come individuato nella domanda di contributo

*Alla Camera di Commercio*

*Industria Artigianato e Agricoltura delle Marche*

*Area 4 Promozione*

*Largo XXIV Maggio, 1 - 60123 Ancona*

*PEC:* [*cciaa@pec.marche.camcom.it*](mailto:cciaa@pec.marche.camcom.it)

Il/La sottoscritto/a……………….……………………………………………………………………………..

nato/a…………………………………………………………….prov.………il………………………………

C.F. ……………………………………………………………………………………………………………..

in qualità di legale rappresentante del seguente soggetto …………………………………………………….……………………………………………………………..*(nel caso in cui il contributo sia stato richiesto da una associazione di categoria delegando l’attività ad una propria società/consorzio di servizi indicare quest’ultima)* beneficiariodel contributo della Camera di Commercio delle Marche a valere sull’ “Avviso pubblico per la selezione di progetti e iniziative di soggetti terzi portatori di interessi collettivi delle imprese della regione Marche da realizzare con il contributo camerale”,

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali e civili nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 rende le seguenti dichiarazioni sostitutive di notorietà e

**ATTESTA**

1. che il costo del lavoro necessario alla realizzazione dell’iniziativa/ progetto

“…………………………………………………………………………………………………………….”

(*inserire la* *denominazione del progetto che ha ottenuto il contributo camerale)*

cofinanziato/a dall’Ente camerale, ed effettuate dai propri sotto elencati dipendenti, ammonta complessivamente ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(l’importo autocertificato – dichiarato nel modello B - non può superare il 40% del budget)* come rilevato dalle buste paga.

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERSONALE DEDICATO AL PROGETTO – COSTI SOSTENUTI**

| **NOME E COGNOME** | **CCNL APPLICATO**  **Indicare il n° di mensilità da CCNL n°\_\_\_\_\_\_( es. 13 oppure 14 oppure 15…)**  **\_\_\_\_** | **Costo per il progetto** |
| --- | --- | --- |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  |  |
| **TOTALE** | | **€** |

b) che per ciascun dipendente impegnato nel progetto e sopra indicato, il costo del personale è

stato determinato nel modo seguente:

| **NOME E COGNOME** |  |
| --- | --- |

Con riferimento alle tabelle 1 e 2 sottostanti:

- Indicare il numero di mensilità previste dal CCNL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(es: 13,14 oppure 15)

- Indicare il numero di giornate uomo mensili convenzionali indicate nel CCNL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(es: 26 giorni)

* Colonna A: Inserire il risultato delle seguenti operazioni. Partendo dalla retribuzione mensile lorda come risulta dal cedolino riferito al mese da rendicontare, moltiplicarla per il numero di mensilità previste dal CCNL, dividere il risultato per 12 mensilità. In caso di lavoro part-time moltiplicare il risultato ottenuto dai precedenti calcoli per la percentuale di lavoro prevista.
* Colonna B: % Oneri previdenziali (specificare la % a carico del datore di lavoro): \_\_\_\_\_\_\_\_
* Colonna C: % INAIL (specificare il tasso applicato):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Colonna D: % IRAP (specificare la percentuale):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Colonna E: % Rateo mensile TFR (specificare la percentuale):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TAB 1.**

| **Retribuzione mensile lorda (A)** | **Oneri previdenziali (B)**  (specificare la percentuale a carico del datore di lavoro: \_\_%) | **Inail (C)**  (specificare il tasso applicato: \_\_%) | **Irap (D)**  (specificare la percentuale: \_\_%) | **Rateo mensile TFR (E)** (specificare la percentuale: \_%) | **Totale costo mensile (A+B+C+D+E)**  *Questo importo deve corrispondere alla voce* **(A)\*** *della tab.1* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| € | € | € | € | € | € |

*Qualora si intendano rendicontare mensilità per le quali nel corso dell’anno sia oggettivamente variata la retribuzione mensile ad esempio per effetto di rinnovi contrattuali, progressioni di carriere ecc., occorre aggiungere ulteriori righe di calcolo alla tabella 1.*

Per ogni mese indicato nella tabella 2 riportare nella colonna denominata “Costo mensile A\*” il corrispondente risultato del calcolo del costo mensile contrassegnato dalla lettera A\* nella Tabella 1 (ultima colonna della tabella 1).

**TAB 2.**

| **Mese** | **Costo mensile (A)\*** | **Costo giornaliero standard (B) -**  A\* / n° giornate convenzionali da CCNL nel mese (n°\_\_\_\_\_\_\_ indicare) | **Giornate uomo (o mezze giornate) effettivamente lavorate nel mese per il progetto (C)** | **Costo per**  **il progetto**  **(B x C)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gennaio 2025 |  |  |  | € |
| Febbraio 2025 |  |  |  | € |
| Marzo 2025 |  |  |  | € |
| Aprile 2025 |  |  |  | € |
| Maggio 2025 |  |  |  | € |
| Giugno 2025 |  |  |  | € |
| Luglio 2025 |  |  |  | € |
| Agosto 2025 |  |  |  | € |
| Settembre 2025 |  |  |  | € |
| Ottobre 2025 |  |  |  | € |
| Novembre 2025 |  |  |  | € |
| Dicembre 2025 |  |  |  | € |

| **TOTALE** |  | € |
| --- | --- | --- |

**(*ripetere le precedenti tabelle per ogni dipendente rendicontato)***

**Note per la compilazione delle tabelle 1 e 2:**

*Il personale cui bisogna far riferimento è sempre ed esclusivamente il personale dipendente del soggetto beneficiario / attuatore del progetto.*

*Il costo giornaliero del personale dipendente coinvolto nelle attività progettuali rappresenta un costo medio.*

*Si fa presente che nel computo del costo deve essere ESCLUSO ogni emolumento ad personam (indennità di trasferta, lavoro straordinario, assegni familiari, premi di varia natura, rimborsi 730 percepiti dal singolo o altri crediti fiscali, etc.)*

*In linea generale, il* ***costo mensile totale (A\*)*** *si compone, secondo quanto previsto dai contratti di riferimento, delle seguenti voci:*

*A) voci retributive (Retribuzione mensile lorda da cedolino moltiplicata per il numero di mensilità previste dal CCNL applicato e percepite, diviso 12 mesi; in caso di lavoro part-time applicare la percentuale di riduzione prevista);*

*B) oneri sociali e previdenziali (contributi previdenziali a carico azienda, fondi dipendenti obbligatori previsti dal C.C.N.L; eventuali fondi di previdenza complementare e di assistenza sanitaria integrativa);*

*C) assicurazione contro gli infortuni Inail;*

*D) irap;*

*E) rateo TFR.*

c) Che i costi del personale imputato al progetto sono stati tutti regolarmente pagati come risulta dalla documentazione allegata e che, in caso siano stati effettuati versamenti cumulativi per una pluralità di dipendenti (per stipendi o ritenute fiscali, previdenziali ecc.), essi comprendono i versamenti relativi ai soggetti dedicati al progetto sopra indicati;

d) Relativamente al personale impegnato nel progetto dichiara infine:

❏ che i costi del personale dipendente precedentemente indicato non sono stati rendicontati, per gli stessi periodi, su altri progetti cofinanziati dalla Camera di Commercio delle Marche o da altri soggetti pubblici di qualunque tipo (es. altri enti locali, Regione, Amministrazioni Statali o Amministrazioni della Comunità europea);

❏ che i costi del seguente personale dipendente è stato rendicontato, per gli stessi periodi indicati, sui seguenti progetti cofinanziati dalla Camera di Commercio delle Marche o da altri soggetti pubblici (es. altri enti locali, Regione, Amministrazioni Statali o Amministrazioni della Comunità europea di qualunque tipo) o con risorse pubbliche, come di seguito indicato: (*ripetere la seguente tabella per ogni dipendente impegnato su più progetti cofinanziati)*

| **NOME E COGNOME** |  |
| --- | --- |

|  | **Indicare il/i progetti cofinanziati sui quali lo stesso soggetto è rendicontato** | **Giornate uomo o ore rendicontate su altri progetti** | **Costo rendicontato su altri progetti cofinanziati** |
| --- | --- | --- | --- |
| Gennaio 2025 - Dicembre 2025 |  |  | € |

A corredo della presente

**ALLEGA**

Per ciascun dipendente impegnato nel progetto:

1) Cedolini/buste paga per tutti i mesi in cui è stato dichiarato che il dipendente ha svolto le attività relative al progetto;

2) Quietanze di pagamento degli stipendi (anche cumulativo) dei mesi in cui il personale svolto le attività;

3) F24 (anche cumulativo) per ritenute fiscali, versamenti previdenziali, ecc. per i mesi in cui il personale ha svolto le attività e documentazione comprovante l’avvenuto versamento.

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

La presentazione della richiesta di contributo comporta il consenso al trattamento dei dati in essa contenuti, per gli effetti dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ai soli fini degli adempimenti necessari a dare applicazione al presente bando, ivi inclusa la comunicazione di tali informazioni alle banche dati dei contributi pubblici previste dall’ordinamento giuridico e alla pubblicità sulla rete internet ai sensi del D.Lgs. 33/2013.

Si informano i richiedenti che i dati personali ed aziendali forniti alla Camera di Commercio delle Marche saranno oggetto di trattamento, con le modalità sia manuale che informatizzata, esclusivamente per le finalità del presente bando, allo scopo di assolvere tutti gli obblighi giuridici previsti da leggi, regolamenti e dalle normative comunitarie, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate.

I dati personali saranno trattati dalla Camera di Commercio delle Marche per il perseguimento delle sopraindicate finalità in modo lecito e secondo correttezza, nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, del D. Lgs. 101/2018, del GDPR Reg. (UE) 2016/679 e s.m.i..

Titolare del trattamento è la Camera di commercio delle Marche, Largo XXIV Maggio 1, 60123 Ancona, in persona del suo legale rappresentante p.t. che può essere contattato mediante e-mail all’indirizzo Pec: cciaa@pec.marche.camcom.it.

Il Responsabile Protezione Dati Personali (DPO – data protection officer) può essere contattato all’indirizzo email: cciaa@pec.marche.camcom.it.

All’interessato sono riconosciuti i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE che potrà esercitare scrivendo all’indirizzo e-mail: cciaa@pec.marche.camcom.it.

Luogo e data Firma del dichiarante[[1]](#footnote-0)

Soggetto Attuatore beneficiario

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

1. L’istanza deve essere sottoscritta con firma digitale e inviata per via telematica. [↑](#footnote-ref-0)