

Allegato B

Dichiarazione sui servizi resi alla singola PMI per attività di assistenza tecnico-consulenziale sulla prassi di riferimento UNI/PDR 125:2022 per l'attuazione dell'intervento previsto dalla Missione 5 - Componente 1 - Investimento 1.3 “Sistema di certificazione della parità di genere” del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)”

Il/la sottoscritto/a....., nato/a a,
(nome) (cognome) (luogo di nascita)

il..... C.F....., P.IVA....., residente in.....,
(data di nascita)

via....., n. CAP....., Prov....., Tel.
(indirizzo)

cell....., PEC* e-mail.....
(posta elettronica certificata)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dal d.p.r. 28 dicembre 2000, n.445

DICHIARA

- che la presente dichiarazione sulle attività di assistenza e accompagnamento alle imprese è veritiera;
- che la dichiarazione della spesa è esatta, predisposta nel contesto di sistemi contabili regolari e nel rispetto delle procedure fiscali in vigore;
- che il presente documento è riferibile alle attività di assistenza oggetto della fattura allegata n. _____ verso l'impresa (indicare ragione sociale dell'impresa), CF..... (indicare Codice fiscale dell'impresa), n. identificativo del voucher per l'assistenza tecnica e assistenza tecnica assegnato all'impresa, CUP impresa (gli stessi dati devono essere riportati in fattura);
- che sono state erogate all'impresa n. ___ giornate di assistenza e accompagnamento alla certificazione;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati come previsto dall'art. 10 dell'avviso Unioncamere per la manifestazione di interesse all'inserimento in apposito elenco di esperti per attività di assistenza tecnico-consulenziale sulla prassi di riferimento UNI/PDR 125:2022 (n. 1/2023)

Tabella riepilogativa delle attività di assistenza e accompagnamento realizzate

N° progressivo	Data di svolgimento degli incontri di assistenza	Durata (in ore)	Attività svolta
1			
2			
3			
N			

COMUNICA

a Unioncamere gli estremi identificativi del

- Conto Corrente Bancario
- Conto Corrente Postale

Estremi identificativi del Conto Corrente Bancario:

Banca _____

Agenzia/Filiale (denominazione ed indirizzo) _____

Numero di conto: _____

Intestazione: _____

Codice IBAN _____

Estremi identificativi del Conto Corrente Postale:

Agenzia/Filiale (denominazione ed indirizzo) _____

Numero di conto: _____

Intestazione: _____

Codice IBAN _____

Il sottoscritto dichiara, altresì:

- di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 136/2010 e s.m.i.;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

(firma per intero leggibile in modalità autografa o digitale)*

* in caso di firma autografa allegare il documento di identità in corso di validità