

Allegato B - Dichiarazione sui servizi resi alla singola impresa

Dichiarazione sui servizi resi alla singola impresa per i servizi di assistenza tecnica e accompagnamento alle imprese finalizzati all'adozione della Prassi di riferimento UNI/PdR 192:2026 "Sistema di gestione per la conciliazione tra vita familiare e lavoro – Requisiti per il benessere delle famiglie"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ C.F. _____ P.IVA _____,

residente in _____ via _____

n. _____ CAP _____, Prov. _____, Tel. _____ cell. _____,

PEC* _____

e-mail _____

**Tutte le comunicazioni ufficiali riguardanti l'avviso avverranno attraverso l'indirizzo PEC indicato. Nel caso in cui il campo "PEC" non sia stato compilato, le comunicazioni verranno effettuate all'indirizzo PEC del/della dichiarante.*

in qualità di:

☐ Sezione A - professionista singolo/a, in possesso di partita IVA;

☐ Sezione B - legale rappresentante dello studio associato / impresa / società di consulenza denominato/a _____, C.F./P.IVA _____, con sede in _____, quale soggetto contraente iscritto nella Sezione B dell'Elenco, che emette la relativa fattura ai sensi dell'articolo 8 dell'Avviso.

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 sui servizi di assistenza tecnica e accompagnamento alle imprese finalizzati all'adozione della Prassi di riferimento UNI/PdR 192:2026 è veritiera;
- che la spesa esposta è esatta e si riferisce esclusivamente alle giornate effettivamente erogate all'impresa beneficiaria indicata, in conformità alla lettera di incarico e al compenso previsto dall'articolo 7 dell'Avviso, ed è predisposta nel contesto di sistemi contabili regolari e nel rispetto delle procedure fiscali in vigore;

- che il presente documento è riferibile ai servizi di assistenza tecnica e accompagnamento oggetto della fattura allegata n. _____ verso l'impresa _____ (indicare ragione sociale dell'impresa), CF _____ (indicare Codice fiscale dell'impresa), n. identificativo del voucher di assistenza assegnato all'impresa _____ CUP, ove previsto, _____ e resi in esecuzione della lettera di incarico n. _____ del _____ (gli stessi dati devono essere riportati in fattura);
- che sono state erogate all'impresa n. _____ giornate di servizi di assistenza tecnica e accompagnamento finalizzati alla certificazione di conformità alla UNI/PdR 192:2026; *(si ricorda che i voucher di assistenza possono essere da 1 a 6 giornate, salvo riduzioni che potranno eventualmente intervenire, con l'ausilio di Unioncamere e su accordo dell'impresa e del/della consulente)*
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati secondo quanto previsto dal punto 10 dell'Avviso Unioncamere.
- *(solo per i candidati della sezione B)* che l'esecutore designato che ha svolto le prestazioni è il/la dott./dott.ssa _____
CF _____ P.IVA _____
PEC/e-mail _____

Tabella riepilogativa dei servizi di assistenza tecnica e accompagnamento realizzati

N. progressivo	Data	Durata	Attività svolta
1			
2			
3			
4			

* Si ricorda che non è consentito avviare le attività prima della formale accettazione della lettera di incarico e che tutte le attività svolte anteriormente all'accettazione della stessa non saranno riconosciute né liquidate. La fattura deve essere emessa e trasmessa a Unioncamere entro e non oltre 15 (quindici) giorni dalla conclusione del servizio reso alla singola impresa e, comunque, entro il termine ultimo di rendicontazione comunicato da Unioncamere.

COMUNICA

a Unioncamere gli estremi identificativi del conto corrente sul quale effettuare il pagamento della prestazione resa, precisando che, per i soggetti della Sezione B, il conto corrente e la relativa intestazione devono essere riferiti al soggetto collettivo contraente che emette la fattura:

☐ 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/la sottoscritto/a 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*