**DICHIARAZIONE DEL CONSULENTE DEL LAVORO O ALTRO SOGGETTO QUALIFICATO**

***da allegare all’AUTODICHIARAZIONE PER LA RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA RIPARTIZIONE RISORSE***

***“Fondo per l’assistenza all’autonomia e alla comunicazione degli alunni con disabilità”***

***ex Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda ULSS2 n. 1505 del 24 luglio 2023***

***(“LINEA PROGETTUALE 4”)***

**(circ. FISM TREVISO prot. 112 del 03.08.2023)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(specificare Cognome e Nome del Consulente del lavoro o altro Soggetto qualificato)*

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(specificare se Consulente del lavoro oppure altro Soggetto qualificato)*

della Scuola dell’infanzia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*denominazione scuola)*

C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000*

visti i cedolini paga della suddetta scuola dell’infanzia,

**ATTESTA**

che il costo orario lordo del personale che ha prestato l’assistenza all’autonomia nell’a.s. 2022-23 è/sono il/i seguente/i:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SPECIFICARE LA MANSIONE DEL DIPENDENTE CHE HA PRESTATO L’ASSISTENZA ALL’AUTONOMIA NELL’A.S. 2022-2023** | **IMPORTO COSTO ORARIO LORDO A.S. 2022-23** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Consulente del lavoro

o altro Soggetto qualificato

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