

MODELLO DOMANDA

Credito d'imposta Anno 2022 Policlinici
Universitari - ALLEGATO (POL22-253)



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA RICERCA E
DELL'INNOVAZIONE IN SANITA'

CODICE IDENTIFICATIVO (pratica): POL22-253	DATA PRESENTAZIONE:

Proponente	
Codice Fiscale	
Sede legale	
Email istituzionale	
Indirizzo PEC	
Elezione di domicilio	
Rappresentante legale	

Dichiarazione

Il legale rappresentante del Policlinico come sopra identificato, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Dichiara (AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000)

Il possesso di uno dei seguenti requisiti di cui all'articolo 3, comma 1 dell'Avviso indicando la tipologia di appartenenza del proponente

--	--

Credito d'Imposta Anno 2022 Policlinici
Universitari - ALLEGATO (POL22-253)

Di essersi avvalso, nell'anno 2022 di personale assunto a tempo indeterminato in misura non inferiore all'85% del personale in servizio, ai sensi dell'articolo 3, comma 2 dell'avviso. Per personale in servizio si intende sia il personale dipendente sia il personale universitario che svolge attività assistenziali e di ricerca anche in forza di convenzioni tra università, ospedali e regione.	
Ai sensi dell'articolo 6, comma 2 dell'avviso, che il numero di unità di personale assunto nell'anno 2022 a tempo indeterminato, direttamente impiegato nell'attività clinica e di ricerca sanitaria svolta nell'ambito delle attività istituzionali esercitate dal richiedente non in regime di impresa, il cui costo salariale è oggetto dell'agevolazione, è pari a	
Ai sensi dell'articolo 6, comma 2 dell'avviso, che il costo salariale sostenuto nell'anno 2022 per il suddetto personale assunto a tempo indeterminato nell'anno 2022, direttamente impiegato nell'attività clinica e di ricerca sanitaria svolta nell'ambito delle attività istituzionali esercitate dal richiedente non in regime di impresa, il cui costo salariale è oggetto dell'agevolazione, è pari a €	
La presente dichiarazione viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto la dichiarazione sostitutiva viene presentata unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro).	
Il/la sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, nei limiti e con le modalità stabilite dal Regolamento Europeo 679/2016 e normativa italiana di attuazione	
Il revisore legale che attesta tramite apposita certificazione i requisiti di cui all'articolo 6 dell'Avviso è	
Ai fini della presente procedura è individuato il referente operativo:	
Nome e cognome	
Email	

Credito d'Imposta Anno 2022 Policlinici
Universitari - ALLEGATO (POL22-253)

Telefono	
----------	--

Allegati

Copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante del Policlinico	
Certificazione del revisore legale dei conti attestante la sussistenza dei requisiti di cui all'articolo 6 dell'avviso e l'importo del costo salariale oggetto di agevolazione sostenuto dal Policlinico nel 2022 di cui al comma 2 dell'articolo 6 dell'avviso	
Atto di nomina del revisore legale	
Copia del documento di identità in corso di validità del revisore legale	

**Firma digitale
report ADMIN**