



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



REGIONE PUGLIA



All. Sub.1

Domanda di rimborso

PON per l'attuazione dell'Iniziativa Europea per l'Occupazione dei Giovani - PON IOG

Piano di attuazione regionale PAR Puglia - Garanzia Giovani

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' EX ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

MISURA: 1B - Accesso alla garanzia (Accoglienza, presa in carico, orientamento)

Il/Lasottoscritto/a _____,
nato/a _____, il _____
CF _____, in qualità di legale rappresentante dell'Organismo
denominato _____
_____, iscritto nell'Albo regionale dei soggetti accreditati per i servizi al lavoro, giusto Atto
Dirigenziale della Sezione Promozione e Tutela del Lavoro n. _____ del _____, con sede
legale in _____,
Via _____, n. _____, CAP _____,
CF/P.IVA _____, Tel. _____/cell. _____,
e-mail _____, PEC _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. _____ dell'Atto Unilaterale D'obbligo stipulato con la Regione Puglia il _____, il
riconoscimento dell'importo pari a € _____ a valere sulla Misura B-1 prevista dal
Piano di Attuazione Regionale della Regione Puglia per l'attuazione di Garanzia Giovani, per l'erogazione
dei servizi realizzati per il tramite della Sede Operativa sita in _____ nel periodo dal
gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa in favore dei destinatari della Misura di cui trattasi, di cui al "Report di
monitoraggio dei servizi erogati in Garanzia Giovani" in allegato alla presente domanda.

**Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del
DPR 445/2000 nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del DPR
445/2000 e successive modifiche,**

DICHIARA CHE

- la presente domanda di rimborso rispetta le condizioni definite dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, e dall'Atto Unilaterale d'obbligo stipulato con la Regione Puglia il _____;

[Handwritten signature]

- i servizi erogati sono stati realizzati in conformità con la normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, in particolare in materia di Fondo Sociale Europeo, lavoro, orientamento, formazione, ivi inclusi i tirocini extra-curricolari, e nel rispetto di quanto stabilito dal PAR Puglia 2014-2015 e degli adempimenti previsti dall'Atto Unilaterale d'obbligo sopra richiamato;
- i servizi erogati nei confronti di ogni singolo beneficiario sono registrati all'interno del sistema informativo lavoro "Sintesi" e dichiarati nell'allegato documento "Schema di dettaglio dei servizi erogati per singolo beneficiario";
- i servizi sono stati erogati con le risorse umane individuate e valutate positivamente in fase di Accreditamento ai Servizi per il lavoro dall'amministrazione regionale;
- i servizi erogati sono debitamente documentati secondo quanto previsto dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, con specifico riferimento alle ore erogate e ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso la sede dell'Organismo;
- in particolare come disposto dal documento "linee guida alla rendicontazione" approvato con A.D. n. ____ del _____ e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 1303/2013, i Registri di presenza che certificano le attività e le effettive ore di erogazione del servizio, debitamente firmati dall'operatore dell'Organismo e dal beneficiario, nonché il relativo Patto di Attivazione sottoscritto dal giovane, sono custoditi e disponibili per i controlli di I^ livello ed eventuali ulteriori verifiche ispettive disposte dall'amministrazione regionale e dalle Autorità competenti presso la sede operativa dell'Organismo stesso;
- le informazioni in merito al cofinanziamento del FSE nell'ambito della Garanzia Giovani sono state adeguatamente diffuse nel rispetto delle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali in materia di informazione e pubblicità;
- i costi relativi alle attività realizzate non sono oggetto di ulteriori contributi o altre sovvenzioni, nel rispetto del divieto di cumulo dei finanziamenti.

Si includono i seguenti documenti debitamente compilati, timbrati e firmati:

- fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- Schema di dettaglio dei servizi erogati per singolo beneficiario;
- Report di monitoraggio dei servizi erogati in GG – periodo dal al

Luogo e data,.....

Firma
IL LEGALE
RAPPRESENTANTE

