

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 "Politiche per il Lavoro", Riforma 1.1 "Politiche Attive del Lavoro e Formazione", finanziato dall'Unione Europea - Next Generation EU - Programma "Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori - GOL"

Piano di Attuazione Regionale - DGR n. 261 del 28/02/2022 e DGR n. 1167 del 09/08/2022

AVVISO 1/2022 GOL – "Individuazione dei soggetti esecutori delle misure e dei servizi nell'ambito del Percorso 1 -Reinserimento Lavorativo, Percorso 2 - Aggiornamento (upskilling) e Percorso 3 - Riqualificazione (reskilling)"

Determinazione. n. 365 del 05/08/2022 e s.m.i.

Cod.SPL - Domanda di rimborso

Ente _____

CUP _____

Prot. n° ____ del _____

(generato automaticamente all'atto dell'invio)

Alla REGIONE PUGLIA
Sezione Politiche e Mercato del Lavoro
Corso Sidney Sonnino, 177
70121 BARI

**PROSPETTO CONSUNTIVO PER LA DOMANDA DI RIMBORSO RELATIVA AI SERVIZI PER IL LAVORO
REALIZZATI NELL'AMBITO DELL'AVVISO 1 GOL**

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Ente denominato _____, con sede legale in _____ alla via/piazza _____ telefono _____

DICHIARA

Di aver realizzato, a valere sull'avviso, i servizi indicati nel prospetto sintetico di seguito riportato e meglio esplicitati nell' apposito allegato 1, di cui chiede il rimborso; consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza del contributo richiesto ex art. 75 DPR 445/2000.

Percorso 01 – Inserimento Lavorativo

a	b	c	d	e	f	g	h
LEP	COD	DENOMINAZIONE SERVIZIO	Durata	UCS	N° beneficiari del servizio	Monte ore effettivamente erogato ¹	Costo complessivo del servizio (e*g)
LEP E	A03	ORIENTAMENTO SPECIALISTICO	Max 4 H	39,94 €			
LEP F1	B03	ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO	Max 6 H	39,94 €			
LEP F3	B03	INCONTRO DOMANDA OFFERTA - Contratto a TI e contratto di apprendistato di I e III livello	6 mesi	1.372,86 €			
LEP F3	B03	INCONTRO DOMANDA OFFERTA - Apprendistato di II livello e contratto a tempo determinato ≥ 12 mesi	6 mesi	835,36 €			
LEP F3	B03	INCONTRO DOMANDA OFFERTA - Contratto a tempo determinato 6-12 mesi	6 mesi	405,36 €			
LEP O	B02	ACCOMPAGNAMENTO ALLA CREAZIONE DI IMPRESA	Max 10 H	39,94 €			

¹ Somma del monte ore erogato per ciascun beneficiario che fruisce del singolo servizio (cfr. ALLEGATO 1. Prospetti analitico costo intervento)

Percorso 02 – Aggiornamento (*upskilling*)

a	b	c	d	e	f	g	h
LEP	COD	DENOMINAZIONE SERVIZIO	Durata	UCS	N° beneficiari del servizio	Monte ore effettivamente erogato ²	Costo complessivo del servizio (e*g)
LEP E	A03	ORIENTAMENTO SPECIALISTICO	Max 4 H	39,94 €			
LEP F1	B03	ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO	Max 6 H	39,94 €			
LEP F3	B03	INCONTRO DOMANDA OFFERTA - Contratto a TI e contratto di apprendistato di I e III livello	6 mesi	1.910,36 €			
LEP F3	B03	INCONTRO DOMANDA OFFERTA - Apprendistato di II livello e contratto a tempo determinato ≥ 12 mesi	6 mesi	1.157,86 €			
LEP F3	B03	INCONTRO DOMANDA OFFERTA - Contratto a tempo determinato 6-12 mesi	6 mesi	620,36 €			
LEP O	B02	ACCOMPAGNAMENTO ALLA CREAZIONE DI IMPRESA	Max 10 H	39,94 €			

Percorso 03 – Riqualificazione (*reskilling*)

a	b	c	d	e	f	g	h
LEP	COD	DENOMINAZIONE SERVIZIO	Durata	UCS	N° beneficiari del servizio	Monte ore effettivamente erogato ³	Costo complessivo del servizio (e*g)
LEP E	A03	ORIENTAMENTO SPECIALISTICO	Max 4 H	39,94 €			
LEP F1	B03	ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO	Max 6 H	39,94 €			
LEP F3	B03	INCONTRO DOMANDA OFFERTA - Contratto a TI e contratto di apprendistato di I e III livello	6 mesi	2.288,10 €			
LEP F3	B03	INCONTRO DOMANDA OFFERTA - Apprendistato di II livello e contratto a tempo determinato ≥ 12 mesi	6 mesi	1.320,60 €			
LEP F3	B03	INCONTRO DOMANDA OFFERTA - Contratto a tempo determinato 6-12 mesi	6 mesi	675,60 €			
LEP O	B02	ACCOMPAGNAMENTO ALLA CREAZIONE DI IMPRESA	Max 10 H	39,94 €			

DICHIARA ALTRESI'

- he i servizi realizzati sono stati erogati in conformità ai contenuti previsti dall'Avviso, dall'Atto d'obbligo e da ogni altro atto afferente all'avviso; c
- he le spese rendicontate sono riferibili a spese ammissibili e che i relativi titoli originali di spesa sono conservati agli atti del soggetto esecutore; c
- di essere consapevole che i documenti comprovanti l'erogazione dei servizi possono essere richiesti da Regione Puglia in qualunque momento; d
- di non aver percepito altri finanziamenti pubblici/privati per l'erogazione dei servizi di cui avanza la presente richiesta di rimborso; d
- di 'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con Regione Puglia, in qualità di Amministrazione Attuatrice del Programma GOL a valere sulle risorse PNRR. l

² Somma del monte ore erogato per ciascun beneficiario che fruisce del singolo servizio (cfr. ALLEGATO 1. Prospetti analitico costo intervento)

³ Somma del monte ore erogato per ciascun beneficiario che fruisce del singolo servizio (cfr. ALLEGATO 1. Prospetti analitico costo intervento)

SI IMPEGNA A

— arantire, qualora richiesta dall'Amministrazione Regionale, la rendicontazione delle spese sostenute e tutti i dati finanziari, fisici e procedurali relativi alle attività realizzate, attraverso il Sistema Informativo Regionale messo a disposizione dalla Regione Puglia. La rendicontazione delle spese sostenute ed il monitoraggio dei dati finanziari, fisici e procedurali, dovranno essere effettuati dal soggetto esecutore con flusso continuo, secondo le istruzioni impartite dalla Regione Puglia;

— conservare i documenti relativi alla rendicontazione delle spese sostenute per almeno cinque anni, decorrenti dal momento della chiusura delle attività.

ALLEGA

— n relazione all'attività svolta, i seguenti documenti (barrare la documentazione non necessaria):

a)

llegato 1. Prospetto Analitico costi intervento.

b)

llegato 2. Dichiarazione sostitutiva atto notorio.

Si dichiara, ai sensi dell'ex art. 47 del DPR n. 445/2000, la veridicità e la completezza dei dati i riportati.

Data,

Firmato digitalmente con marca temporale
(Il Legale Rappresentante)



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



REGIONE
PUGLIA



ALL. 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Legale Rappresentante dell'Organismo denominato ".....", consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni

DICHIARA

che l'Ente rappresentato non si trova in stato di fallimento, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, né a carico del quale è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, né versa in stato di sospensione dell'attività commerciale; non sussistono provvedimenti esecutivi e/o pignoramenti nei quali Regione Puglia risulta essere terzo debitore pignorato.

OVVERO

che alla Regione Puglia, in qualità di Soggetto Terzo, sono stati notificati ex art. 543 C.P.C. i seguenti atti di pignoramento: "....." elenco atti di pignoramenti inseriti dall'Ente.

Data _____

Il Legale Rappresentante
