Regione Lombardia

Provincia di Como

Sommario

Allegato 1. Atto di delega alla firma 3

Allegato 2. Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda . 4

Allegato 3. Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati 6

Allegato 4. Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "De minimis" 8

Allegato 5. Dichiarazione iscrizione CCIAA – ANTIMAFIA 10

Allegato 6. Dichiarazione sostitutiva per familiari conviventi – ANTIMAFIA 13

Allegato 7. Schema di garanzia fideiussoria 15

Allegato 8. Registro delle presenze 18

Allegato 9. Comunicazione di concessione dell'aiuto di stato 22

Allegato 10. Comunicazione di rinuncia al contributo 23

Allegato 11. Comunicazione di rinuncia al contributo – Linea Isola formativa in partenariato 25

Allegato 12. Modulo detraibilità IVA 27

Allegato 13. Recapiti per comunicazioni 28

Allegato 14. Informativa sul trattamento dei dati personali 30

Allegato A.1.a. Domanda di contributo – Asse I, Linea Incentivi all'assunzione 34

Allegato A.1.b. Domanda di contributo – Asse I, Linea Contributo per l'attivazione di tirocini extracurriculari 38

Allegato A.2.a Domanda di liquidazione – Asse I Linea incentivi all'assunzione 41

Allegato A.2.b. Domanda di liquidazione – Asse I Linea contributi per l'attivazione di tirocini extra-curriculari 44

Allegato B.1.a. Domanda di contributo – Asse II Linea Consulenza, formazione e servizi 46

Allegato B.1.b. Domanda di contributo – Asse II Linea Contributi per Ausili 49

Allegato B.1.c. Domanda di contributo – Asse II Linea Isola Formativa 52

Allegato B.1.d. Domanda di contributo – Asse II Linea Isola Formativa in partenariato 55

Allegato B.2. Accordo di partecipazione al partenariato – Asse II Linea Isola Formativa in partneriato 59

Allegato B.3.a. Scheda progetto – Asse II Linea consulenza e formazione 63

Allegato B.3.b. Scheda progetto – Asse II Linea contributi per ausili 66

Allegato B.3.c. Scheda progetto – Asse II Isola formativa 68

Allegato B.3.d. Scheda progetto – Asse II Isola formativa Isola formativa in partenariato 73

Allegato B.4.a. Piano dei conti – Asse II – Consulenza e formazione 78

Allegato B.4.b. Piano dei conti – Asse II – Linea Contributo per ausili 80

Allegato B.4.c. Piano dei conti – Asse II – Linea Isola Formativa 82

Allegato B.4.d. Piano dei conti – Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato 85

Allegato B.5. Comunicazione di avvio delle attività progettuali - Asse II 90

Allegato B.6.a. Richiesta di anticipazione del contributo – Linea consulenza, formazione e servizi 93

Allegato B.6.b. Richiesta di anticipazione del contributo – Linea Isola Formativa 94

Allegato B.7.a. Domanda di liquidazione – Asse II Linea consulenza, formazione e servizi 95

Allegato B.7.b. Domanda di liquidazione – Asse II Linea contributi per ausili 98

Allegato B.7.c. Domanda di liquidazione – Asse II Linea Isola Formativa 101

Allegato B.7.d. Domanda di liquidazione – Asse II Linea Isola Formativa in partenariato 104

Allegato B.8. Relazione tecnica finale 107

Allegato B.9. Registro delle attività formative 112

Allegato C.1.a. Domanda di contributo – Asse III Domanda di contributo Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa cooperativa 113

Allegato C.1.b. Domanda di contributo – Asse III Domanda di contributo Linea incentivi per la transizione verso aziende 116

Allegato C.2. Lettera di intenti - Asse III Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B 119

Allegato C.3.a. Scheda Progetto Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa cooperativa 120

Allegato C.3.b. Scheda Progetto Linea incentivi per la transizione verso aziende 124

Allegato C.4.a. Piano dei conti Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa cooperativa 128

Allegato C.4.b. Piano dei conti Linea incentivi per la transizione verso aziende 130

Allegato C.5. Richiesta di anticipazione del contributo – Asse III Richiesta di anticipazione del contributo Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa 132

Allegato C.6.a. Domanda di liquidazione – Asse III Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa 133

Allegato C.6.b Domanda di liquidazione – Asse III Linea incentivi per la transizione verso altre aziende 136

Allegato C.7.a. Comunicazione di avvio delle attività progettuali Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa cooperativa 138

Allegato C.8. Relazione tecnica finale 140

Allegato 1. Atto di delega alla firma

ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a_____in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa _____ con sede legale in _____Via_____ CAP._____ Prov._____
Telefono_____e-mail/pec_____
C.F./P.IVA_____,

DICHIARA DI CONFERIRE DELEGA

Al Sig./Sig.ra_____
nato/a _____ il_____ a_____
codice fiscale_____ nella sua qualità di

- ☐ Procuratore legale
- ☐ Legale rappresentante
- ☐ Altro _____ (*specificare)* _____

- per la sottoscrizione con firma elettronica della domanda di partecipazione al bando "Dote Impresa" e di ogni documento utile all'assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti dall'Avviso
- ☐ Asse I Linea _____
- ☐ Asse II Linea _____
- ☐ Asse III Linea _____;

Il delegato s'impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della delega alla Provincia/Città Metropolitana di riferimento.

Luogo Data _____

Firme
Nome e cognome del Presidente/Legale rappresentante
della società/ente (delegante)

_____

Nome e cognome del soggetto delegato
_____

** Il presente documento va compilato e sottoscritto con firma elettronica, inoltre allegare copia di un documento di identità in corso di validità del delegato e delegante*

Allegato 2. Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda

DELEGA PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA DOMANDA A VALERE SUL BANDO
DOTE IMPRESA - COLLOCAMENTO MIRATO
(Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.)

Il/La sottoscritto/a_____ in qualità di:

- ☐ Legale rappresentante
- ☐ Altro _____ (*specificare)*

della società denominata _____ CF_____
con sede legale nel Comune di _____Via_____
CAP_____Prov. _____ tel.:_____ email _____
Indirizzo postale (se diverso da quello legale) _____ indirizzo P.E.C. _____
autorizzato:

- ☐ con procura dal competente organo deliberante della società
- ☐ dallo Statuto
- ☐ Altro _____ (*specificare)*

DICHIARA DI CONFERIRE

al sig. (*cognome e nome*) _____in qualità di_____
(*Ruolo svolto all'interno della società*) della società/studio _____ email _____ indirizzo P.E.C. _____

PROCURA SPECIALE

a firmare per suo ordine e conto la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda ai fini della partecipazione al Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato e dei documenti utili all'assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti

- ☐ Asse I Linea _____
- ☐ Asse II Linea _____
- ☐ Asse III Linea _____;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza della società;
- ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e del D.lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi all'oggetto della procura

Luogo, Data _____

Firme digitali
del Legale rappresentante (delegante)
del Legale rappresentante del soggetto delegato
_____

** Il presente documento va compilato e sottoscritto con firma elettronica, inoltre allegare copia di un documento di identità in corso di validità del delegato e delegante*

AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DEI PROGETTI NELL'AMBITO DI DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

COMUNICAZIONE DEL DATO SULLA TITOLARITÀ EFFETTIVA PER ENTI PRIVATI
(EX ART. 69 PAR. 2 REG. (UE) 2021/1060)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____
in qualità di:

- ☐ Titolare dell'impresa individuale
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Altro soggetto Suo delegato con potere di firma

di Ragione sociale _____Sede legale: via/piazza _____CAP _____ Comune _____ Prov. (____)

COMUNICA che al __/__/____
(Indicare il/i nominativo/i del/dei titolare effettivo/i **alla data di presentazione del progetto**)

Utilizzando il:

- ☐ Criterio dell'assetto proprietario[1]
- ☐ Criterio del controllo[2]
- ☐ Criterio residuale[3]

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

- ***Opzione 1)***

Il/la sottoscritto/a.

- ***Opzione 2)***

Il/la sottoscritto/a unitamente a:
(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)
Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____

- ***Opzione 3)***

Nella/e persona/e fisica/che di:
(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)
Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____

- ***Opzione 4)***

_____

[1] In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2) o Opzione 3).
[2] Vedi nota 2.
[3] In tale caso, compilare il campo Opzione 4).

poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa/ente, dal momento che (*specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc…)*
_____

il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa/ente di seguito indicata/e:
(*ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti*)
Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:

- **copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e;**
- **copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i.**

[*nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta olograficamente si allega, altresì, copia della carta d'identità in corso di validità e del codice fiscale del dichiarante*]

Luogo, Data _____

Firma digitale del rappresentante Legale

_____

Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta olograficamente si allega, altresì, copia della carta d'identità in corso di validità del dichiarante

AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DEL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA CONCESSIONE DI AIUTI IN "DE MINIMIS"
(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n.445)

- ☐ Dote Impresa – ASSE I Linea_____
- ☐ Dote Impresa – ASSE II Linea _____
- ☐ Dote Impresa – ASSE III Linea _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____
in qualità di:

- ☐ Titolare dell'impresa individuale
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Altro soggetto Suo delegato con potere di firma

di Ragione sociale _____Sede legale: via/piazza _____CAP _____ Comune _____ Prov. (____)

Per la concessione di aiuti «*de minimis*» **di cui al Regolamento (UE) n. 2831** della Commissione del 2023 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea il 15/12/2023), nel rispetto di quanto previsto predetto Regolamento ed **esclusivamente ai soli fini dell'acquisizione delle relazioni di cui alle lett. C) e d) dell'art. 2.2 del predetto regolamento** per la definizione del perimetro di impresa unica; **le altre relazioni di cui alle lett. A) e b) di tale articolo non devono essere quindi segnalate, ma verranno verificate d'ufficio**

CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **e della conseguente decadenza dai benefici concessi** sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA

(barrare obbligatoriamente una delle due opzioni)

[_] Che – **a monte o a valle** – i seguenti soggetti:

1. esercitano o subiscono un'influenza dominante sull'Impresa richiedente in virtù di un contratto concluso con quest'ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest'ultima;
   e/o
2. controllano o sono controllati, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci di un'altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci dell'impresa richiedente

	Denominazione	CF	P.IVA
1			
2			
N			

* Devono essere indicati anche i soggetti per i quali intercorre la suddetta relazione per il tramite di una o più imprese

[ ] Che l'Impresa non ha alcune delle precedenti relazioni di influenza dominante di fatto si cui sopra, né a monte né a valle, con alcuna altra impresa

Sezione per i Professionisti che svolgono attività in forma Associata: indicare tutti i soci dello Studio Associato

	Denominazione	CF	P.IVA
1			
2			
N			

Il presente modello va compilato e sottoscritto con firma digitale Titolare/legale rappresentante dell'Impresa.

Luogo, Data _____

Firma digitale del rappresentante Legale

Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta olograficamente si allega, altresì, copia della carta d'identità in corso di validità del dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____ CAP _____

in qualità di:

- ☐ Titolare dell'impresa individuale
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Altro soggetto Suo delegato con potere di firma

di Ragione sociale _____ Sede legale: via/piazza _____CAP _____ Comune _____ Prov. (____)

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di _____ con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Sede: _____

Sedi secondarie e Unità Locali _____
Codice Fiscale: _____
Data di costituzione _____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
Numero componenti in carica: _____

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI
Numero componenti in carica: _____

COLLEGIO SINDACALE
Numero sindaci effettivi: _____

Numero sindaci supplenti _____

OGGETTO SOCIALE

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
(Presidente del C.d.A., Amministratore Delegato e Consiglieri)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI) *

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____

COLLEGIO SINDACALE
(sindaci effettivi e supplenti)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO) **

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____

SOCIO DI MAGGIORANZA O SOCIO UNICO (NELLE SOLE SOCIETÀ DI CAPITALI O COOPERATIVE DI NUMERO PARI O INFERIORI A 4 O NELLE SOCIETÀ CON SOCIO UNICO)***

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____

DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTI)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

Luogo, Data _____

Firma digitale del rappresentante Legale

Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta olograficamente si allega, altresì, copia della carta d'identità in corso di validità del dichiarante

* **I procuratori e i procuratori speciali**: Nella dichiarazione sostitutiva dovranno essere indicati, ai sensi **dell'art. 91, comma 5 del D.Lgs 159/2011***, i procuratori generali e i procuratori speciali e i loro familiari conviventi.

N.B. Dovranno essere indicati soltanto i procuratori generali e speciali che, sulla base dei poteri conferitigli, siano legittimati a partecipare alle procedure di affidamento di appalti pubblici di cui al D.Lgs 163/2006, a stipulare i relativi contratti in caso di aggiudicazione (per i quali sia richiesta la documentazione antimafia) e, comunque, più in generale, i procuratori che esercitano poteri che per la rilevanza sostanziale e lo spessore economico sono tali da impegnare sul piano decisionale e gestorio la società determinandone in qualsiasi modo le scelte o gli indirizzi.

***Art. 91, comma 5 del D.Lgs 159/2011**: "Il prefetto estende gli accertamenti pure ai soggetti che risultano poter determinare in qualsiasi modo le scelte o gli indirizzi dell'impresa" (cfr. **circolare del Ministero dell'Interno n. 11001/119/20(8) del 05/11/2013**).

** **Organismo di vigilanza:** l'art. 85, comma 2 bis del D.Lgs 159/2011 prevede che i controlli antimafia siano effettuati, nei casi contemplati dall' art. 2477 del c.c., al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, comma 1, lett. b) del D.Lgs 8 giugno 2011, n. 231.

*** **Socio di maggioranza:** si intende "la persona fisica o giuridica che detiene la maggioranza relativa delle quote o azioni della società interessata".

N.B. Nel caso di più soci (es. 3 o 4) con la medesima percentuale di quote o azioni del capitale sociale della società interessata, non è richiesta alcuna documentazione relativa al socio di maggioranza.

La documentazione dovrà, invece, essere prodotta nel caso in cui i soci (persone fisiche o giuridiche) della società interessata al rilascio della comunicazione o informazione antimafia siano ciascuno titolari di quote o azioni pari al 50% del capitale sociale.

Ciò in coerenza con l'art. 91, comma 5 del D.Lgs 159/2011 e la sentenza n. 4654 del 28/08/2012 del Consiglio di Stato Sez. V.

Variazioni degli organi societari - I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86 , comma 4 del D.Lgs. 159/2011.

Nel caso di documentazione incompleta (es. dichiarazioni sostitutive prive di tutti i soggetti di cui all' art. 85 del D.Lgs. 159/2011) l'istruttoria non potrà considerarsi avviata e quindi non potranno decorrere i termini previsti dall' art. 92, commi 3 e 4 del D.Lgs 159/2011.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Compilare in formato Word o a stampatello LEGGIBILE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____
in qualità di:

- ☐ Titolare dell'impresa individuale
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Altro soggetto Suo delegato con potere di firma

di Ragione sociale _____ Sede legale: via/piazza _____CAP _____ Comune _____ Prov. (____)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età **:

Nome e cognome _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____

Nome e Cognome _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____

Nome e Cognome _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____

Nome e Cognome _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____

…….
Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, Data _____

Firma digitale del rappresentante Legale

Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta olograficamente si allega, altresì, copia della carta d'identità in corso di validità del dichiarante

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello
la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.
L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).
In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria**.
(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.
(**) Per "**familiari conviventi**" si intendono "**chiunque conviva**" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni e residenti nel territorio dello Stato italiano.

SCHEMA DI GARANZIA FIDEIUSSORIA PER L'ANTICIPO SULLA QUOTA DI FINANZIAMENTO DEGLI INTERVENTI RIFERITI AL BANDO DOTE IMPRESA

PREMESSO CHE

1. Con deliberazione della DGR 3383 dell'11/11/2024 sono state approvate le linee guida per l'azione denominata "Dote Impresa";
2. Con un Decreto n. …… del ……. è stato ammesso a finanziamento il progetto n. ID _____ (*identificativo progetto*) denominato _____ (*titolo progetto*) per un contributo pubblico di euro _____ (*importo in cifre e lettere*)
3. L'avviso stabilisce che l'erogazione dell'anticipo sul finanziamento oggetto di contributo a favore dei soggetti privati avvenga previa stipula di idonea fidejussione a garanzia della realizzazione del progetto pari al:
   - ☐ 50% dell'importo assegnato e approvato nel caso di Asse II Linea consulenza, formazione e servizi
   - ☐ 30% dell'importo assegnato e approvato nel caso di Asse II Linea Isola Formativa
   - ☐ 30% dell'importo assegnato e approvato nel caso di Asse III Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa

TUTTO CIO' PREMESSO

ART. 1 – Il sottoscritto Istituto Bancario/Impresa di Assicurazioni _____, con sede legale in _____ Iscritto/a nel registro delle imprese di _____ al n. _____, autorizzata al rilascio di fidejussione bancaria/polizza assicurativa ai sensi della normativa vigente, qui rappresentata dai Signori:

– Nome e Cognome _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____
– Nome e Cognome _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____
nella loro rispettiva qualità di_____, muniti degli occorrenti poteri, di seguito denominata GARANTE, dichiara di costituirsi, come effettivamente con la presente si costituisce, fideiussore nell'interesse di _____ *(inserire nominativo soggetto/denominazione societario, ragione sociale, C.F., sede legale)* _____, di seguito denominato CONTRAENTE, a favore della _____ (*inserire Provincia/città Metropolitana di riferimento*), sino alla concorrenza di Euro _____ *(importo in cifre e in lettere)* a garanzia della realizzazione del progetto _____ *(inserire ID e titolo progetto)*, impegnandosi irrevocabilmente e incondizionatamente, nei limiti della somma garantita, al pagamento delle somme dovute in conseguenza del mancato o inesatto adempimento del CONTRAENTE delle obbligazioni nascenti dall'Avviso, ivi incluse le maggiori somme erogate dalla _____(*inserire Provincia/città Metropolitana di riferimento*) rispetto alle risultanze della liquidazione finale dell'intervento; l'ammontare del rimborso da parte del GARANTE sarà automaticamente maggiorato degli interessi legali decorrenti nel periodo compreso tra la data di erogazione del finanziamento e quella del rimborso, calcolati in ragione del tasso ufficiale in vigore nello stesso periodo.
ART. 2 – L'efficacia della presente garanzia fideiussoria decorre dalla data di sottoscrizione e ha durata di un anno, prorogabile tacitamente di sei mesi, salvo lo svincolo disposto dalla Provincia/Città Metropolitana di riferimento contestualmente alla comunicazione di validazione e chiusura della

rendicontazione finale del progetto presentata dall'operatore, o a seguito della restituzione delle somme anticipate e rivelatesi non dovute.

ART. 3 IL GARANTE:

1. si obbliga irrevocabilmente e incondizionatamente a rimborsare alla Provincia/città Metropolitana di riferimento…….(indicare), l'importo garantito con il presente atto, qualora il Contraente non abbia provveduto a restituire l'importo stesso entro quindici giorni dalla data di ricezione dell'apposito invito a restituire, formulato alla Provincia/città Metropolitana di riferimento e comunicato per conoscenza al Fidejussore, a fronte del mancato o non corretto adempimento degli obblighi derivanti dall'avviso e dai provvedimenti di assegnazione e concessione e da ogni altra circostanza che legittimi la Provincia/città Metropolitana di riferimento alla revoca o richiesta di restituzione del contributo;
2. si impegna ad effettuare il rimborso a prima e semplice richiesta scritta e, comunque, non oltre quindici giorni dalla ricezione della richiesta stessa, formulata con l'indicazione dell'inadempienza riscontrata dalla Provincia/città Metropolitana di riferimento e cui, peraltro, non potrà essere opposta alcuna eccezione, da parte del Fidejussore stesso, anche nell'eventualità di opposizione proposta da parte del Contraente o da altri soggetti comunque interessati e anche nel caso in cui il Contraente sia dichiarato nel frattempo fallito ovvero sottoposto a procedure concorsuali o posto in liquidazione;
3. precisa che il mancato pagamento al Fidejussore della commissione dovuta dal contraente per il rilascio della presente garanzia non potrà essere opposto alla Provincia/città Metropolitana di riferimento;
4. accetta che nella richiesta di rimborso, effettuata dalla Provincia/città Metropolitana di riferimento venga specificato il numero del conto corrente aperto presso la Tesoreria della Provincia/città Metropolitana di riferimento sul quale devono essere versate le somme da rimborsare;
5. precisa che la presente garanzia fideiussoria coprirà l'intero periodo di attuazione delle attività progettuali, e non potrà essere inferiore ai 6 mesi successivi alla data di presentazione alla Provincia/città Metropolitana di riferimento della domanda di liquidazione finale prevista entro 60 giorni di calendario dalla data fine del progetto e, comunque, fino al rilascio di apposita dichiarazione di svincolo in forma scritta disposto della Provincia/città Metropolitana di riferimento contestualmente alla liquidazione del saldo finale, ovvero a seguito della restituzione delle somme anticipate e rivelatesi non dovute;
6. rinuncia formalmente ed espressamente al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 del Codice civile e rinunzia sin da ora alle eccezioni di cui agli artt. 1955 e 1957 c.c. e a quelle relative alla compensazione di debiti di cui agli artt. 1242-1247 c.c., volendo ed intendendo il Fideiussore rimanere obbligato in solido con il Contraente fino all'estinzione del credito garantito;
7. conviene espressamente che la presente garanzia fidejussoria si intenderà tacitamente accettata dalla Provincia/città Metropolitana di riferimento, qualora nel termine di sessanta giorni dalla data di consegna non venga comunicato al Fideiussore, che la garanzia fidejussoria non è ritenuta valida;
8. dichiara altresì, se impresa assicuratrice, di essere autorizzato all'esercizio del ramo cauzionale (estremi dell'autorizzazione: _____), o iscritto, se intermediario finanziario/confido, nell'elenco speciale di cui agli artt. 106 e 107 del d.lgs. 385/93 (elenco speciale ex art. _____, estremi dell'iscrizione: _____);
9. conviene espressamente che in caso di controversie tra la Provincia/città Metropolitana di riferimento e il Fideiussore, il Foro competente sarà quello di Milano.

Tutte le comunicazioni al Fidejussore in relazione alla presente garanzia, per essere valide, devono essere fatte esclusivamente con lettera raccomandata indirizzata alla sede del Fidejussore o

mediante posta elettronica certificata ai sensi del D.lgs. 28.02.2005 n. 82 “Codice dell’amministrazione digitale” e succ. mod. e int. all’indirizzo _____

Luogo, Data _____

Firma digitale del contraente –
Firma digitale del garante

Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta olograficamente si allega, altresì, copia della carta d’identità in corso di validità del dichiarante

REGISTRO DELLE PRESENZE/ATTIVITÀ DEL TIROCINIO EXTRACURRICULARE

Il Registro Presenze del tirocinante contiene gli elementi minimi necessari per la corretta verifica delle presenze del tirocinante e per l'accertamento della coerenza tra le attività svolte con quelle previste nel progetto formativo convenuto dalle parti interessate. Esso raccoglie i dati essenziali relativi all'esperienza del Tirocinante presso il Soggetto Ospitante, costituisce il mezzo quotidiano di comunicazione reciproca tra Tirocinante e Tutor del Soggetto Ospitante e, nello stesso tempo è testimonianza dell'azione complessiva svolta nel corso del tirocinio stesso.
Il Registro Presenze deve essere tenuto presso la sede di svolgimento del tirocinio indicata nel progetto formativo e conservato in luogo pulito e facilmente raggiungibile in caso di verifiche da parte del tutor del soggetto promotore ovvero di controlli da parte della Provincia/Città Metropolitana o dell'Ispettorato Territoriale del Lavoro. Il soggetto ospitante, avvalendosi della collaborazione del proprio tutor e di quello del soggetto promotore, è tenuto a provvedere alla cura e alla conservazione del Registro, assicurandone una corretta e giornaliera compilazione da parte del tirocinante.
Successivamente al termine del tirocinio il soggetto ospitante dovrà consegnare il Registro in originale al Tutor Soggetto Promotore, che provvederà, a sua volta, a tenerlo agli atti e renderlo disponibile alla Provincia/Città Metropolitana o agli altri soggetti preposti alla vigilanza e al controllo in caso di successive verifiche.

Compilazione del Registro

Il Registro può essere precompilato nelle colonne relative al "Mese/data", mentre tutte le altre informazioni devono essere compilate, giornalmente, a penna in modo leggibile e non deve presentare correzioni non tracciabili. Eventuali errori di compilazione devono essere corretti provvedendo a cancellare l'errore apponendo una riga a penna su quanto erroneamente registrato in modo tale che resti comunque leggibile quanto annullato.
I numeri presenti nella prima colonna "Mese/data" (da 1 a 31) devono presentare logica corrispondenza con i giorni del mese. Ad ogni pagina, pertanto, deve corrispondere una mensilità.
La firma del tirocinante deve essere leggibile e apposta per esteso. Ogni mese il Tutor del Soggetto Ospitante è tenuto a verificare la corretta compilazione del Registro ed apporre a fondo pagina timbro e firma. Gli orari di entrata e uscita devono sempre corrispondere all'orario indicato nel progetto formativo. Eventuali sospensioni programmate dell'attività lavorativa, quali chiusura aziendale per ferie o inventario o periodi di pausa, devono essere indicati nella colonna "Presenze".
In caso di assenze occorre inserire, nella corrispondete riga giornaliera sul Registro: "NO"

Regione Lombardia

Provincia di Como

FACSIMILE REGISTRO PRESENZE – TIROCINIO EXTRACURRICULARE

Tipologia Tirocinio: Tirocinio extracurriculare formativo, di orientamento, di inserimento/reinserimento lavorativo	**Rif. Convenzione n°**_____
Durata dal _____ **al** _____	**Articolazione oraria** dal lunedì al venerdì 4h giornaliere
Denominazione Soggetto Promotore: "Operatore W"	**Denominazione Soggetto ospitante:** "Azienda Y"
Tutor Soggetto Promotore: Paolo Rossi	**Tutor Soggetto ospitante:** Mario Bianchi
Denominazione Soggetto Proponente[4]_____	

Informazioni obbligatorie[5]									*Informazione obbligatoria se erogata*
Mese/data	**Presenza**	**Mattino**		**Pomeriggio**		**Descrizione attività svolta**	**Firma destinatario**	**Firma tutor aziendale**	**Firma tutor soggetto promotore**
Febbraio	SI/NO	E	U	E	U				
1sab	-	-	-	-	-				
2 dom	-	-	-	-	-				
3 lun	SI	09:00	12:00	-	-				
4 mart	SI	09:00	12:00	-	-				
5 merc	SI	09:00	12:00	-	-				
6 gio	SI	09:00	12:00	-	-				
7 ven	SI	09:00	12:00	-	-				
8 sab	-	-	-	-	-				
9 dom	-	-	-	-	-				
10 lun	NO			-	-				
11 mart	SI	09:00	12:00	-	-				
12 merc	Chiusura aziendale			-	-				
13 gio	SI	09:00	12:00	-	-				
14 ven	SI	09:00	12:00	-	-				
15 sab	-	-	-	-	-				
16 dom	-	-	-	-	-				
17 lun	Festività locale			-	-				
18 mart	SI	09:00	12:00	-	-				
19 merc	SI	09:00	12:00	-	-				
20 gio	SI	09:00	12:00	-	-				
21 ven	SI	09:00	12:00	-	-				
22 sab	-	-	-	-	-				
23 dom	-	-	-	-	-				
24 lun	SI	09:00	12:00	-	-				
25 mart	SI	09:00	12:00	-	-				
26 merc	SI	09:00	12:00	-	-				
27 gio	SI	09:00	12:00	-	-				
28 ven	SI	09:00	12:00	-	-				

[4] **unicamente** *per Tirocini extracurriculari finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione par.5 DGR 5451 del 25.07.16 e se diverso da Soggetto Promotore*

[5] Nota: Informazioni obbligatorie per tutte le date di tirocinio effettivamente svolte: **Data** *(inserire tutte le date previste in programmazione)* **Presenza** *(inserire Si/No in relazione alla presnza/assenza)* **Mattino/Pomeriggio** *(inserire orario Entrata/Uscita* **Descrizione attività svolta, Firma destinatario** (leggibile) **Firma tutor aziendale** (leggibile) **Firma tutor soggetto promotore/formativo** (leggibile, inserire unicamente nelle date in cui si è realmente svolta l'attività)

Tipologia Tirocinio:	**Rif. Convenzione n° / anno**
Durata dal ___ al ___	**Articolazione oraria**
Denominazione Soggetto Promotore: *inserire denominazione*	**Denominazione Soggetto ospitante:** *inserire denominazione*
Tutor Soggetto Promotore: *inserire nome cognome*	**Tutor Soggetto ospitante:** *inserire nome cognome*
Denominazione Soggetto Proponente[6]**_____**	

Informazioni obbligatorie[7]									*Informazione obbligatoria se erogata*
Mese/data	**Presenza**	**Mattino**		**Pomeriggio**		**Descrizione attività svolta**	**Firma destinatario**	**Firma tutor aziendale**	**Firma tutor soggetto promotore**
Inserire mese	SI/NO	E	U	E	U				
1 – gg settimana									
2 -									
3 -									
4									
5									
6									
7									
8									
8									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									

[6] **unicamente** *per Tirocini extracurriculari finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione par.5 DGR 5451 del 25.07.16 e se diverso da Soggetto Promotore*

[7] Nota: Informazioni obbligatorie per tutte le date di tirocinio effettivamente svolte: **Data** *(inserire tutte le date previste in programmazione)* **Presenza** *(inserire Si/No in relazione alla presnza/assenza)* **Mattino/Pomeriggio** *(inserire orario Entrata/Uscita* **Descrizione attività svolta, Firma destinatario** (leggibile) **Firma tutor aziendale** (leggibile) **Firma tutor soggetto promotore/formativo** (leggibile, inserire unicamente nelle date in cui si è realmente svolta l'attività)

27									
28									
29									
30									
31									

Il Sig. _____ *(inserire Nome e Cognome tutor soggetto ospitante)* _____ attesta la regolare tenuta del presente registro:
Tutor Soggetto Ospitante (timbro e firma) _____
Tutor Soggetto Promotore (timbro e firma) _____

Allegato 9. Comunicazione di concessione dell'aiuto di stato

AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DELLE LINEE DI INTERVENTO NELL'AMBITO DEL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

Comunicazione di concessione dell'aiuto di stato

Data: _____

- ☐ Dote Impresa - Asse I Linea _____
- ☐ Dote Impresa - Asse II Linea _____
- ☐ Dote Impresa - Asse III Linea _____;

ID Progetto: _____

Titolo: _____

CUP _____

Si comunica, che, a seguito degli esiti di verifica, si è provveduto all'esecuzione della concessione dell'aiuto di stato.

La concessione è relativa alla partecipazione, da voi comunicata in sede di presentazione del Progetto attraverso la Domanda di Contributo nell'ambito dell'"*Avviso Dote Impresa – Collocamento Mirato*".

Il contributo è concesso per un importo complessivo pari a € _____ ed è registrato nel Registro Nazionale degli Aiuti con il COR[8] n. _____

La Provincia/Città Metropolitana si riserva, in sede di liquidazione del Progetto, di confermare o riparametrare l'importo per le motivazioni e secondo le modalità disciplinate nell'ambito dall'Avviso in oggetto.

Luogo, Data _____

Il/La Responsabile del procedimento

_____

[8] *La concessione è subordinata alla interrogazione del Registro nazionale degli aiuti di Stato e alla registrazione del finanziamento, alle condizioni e con le modalità previste dall'art. 52 della L. 24 dicembre 2012, n. 234 e ss.mm.ii e dalle disposizioni attuative ("Regolamento" del M.I.S.E. n.115 del 31 maggio 2017, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 175 del 28 luglio 2017, in vigore dal 12 agosto 2017), dando evidenza degli Aiuti individuali registrati nel Registro nazionale aiuti e dei relativi codici COR e CUP rilasciati.*

COMUNICAZIONE DI RINUNCIA AL CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____
in qualità di:

- ☐ Titolare dell'impresa individuale
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Altro soggetto Suo delegato con potere di firma

di Ragione sociale _____Sede legale: via/piazza _____CAP _____ Comune _____ Prov. (____) CF _____P.IVA _____ Pec _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di rinunciare al contributo pubblico concesso di € _____, relativo al progetto ID _____ Titolo _____

  - ☐ Dote Impresa - Asse I Linea _____
  - ☐ Dote Impresa - Asse II Linea _____
  - ☐ Dote Impresa - Asse III Linea _____;

ammesso al finanziamento con Decreto _____ del _____, CUP_____,

- per le seguenti motivazioni _____;
- di non aver proceduto alla richiesta della quota, a titolo di anticipazione del contributo concesso;
- di aver proceduto alla richiesta della quota, a titolo di anticipazione, pari al _____% del contributo concesso per un importo di € _____, protocollo n°_____ del _____
- di aver sottoscritto idonea fideiussione con _____ (soggetto garante) n° _____, data decorrenza_____, durata mesi _____, importo coperto € _____.

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che in caso di rinuncia del contributo successiva alla liquidazione di tutto o parte dello stesso, la Provincia/Città metropolitana di riferimento _____ adotterà le opportune azioni di recupero delle somme percepite aumentate degli interessi legali decorrenti nel periodo compreso fra la data di erogazione e quella di rimborso.
- di impegnarsi, sin d'ora a restituire quanto dovuto secondo le modalità che la Provincia/Città metropolitana di riferimento comunicherà.
- consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 e segg. Codice penale, visti gli elementi esposti nella presente comunicazione attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente dichiarazione e la conformità dei dati esposti.

Luogo e data _____

Firmato Digitalmente dal Legale rappresentante
o suo delegato dell'Azienda titolare del contributo

Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta olograficamente si allega, altresì, copia della carta d'identità in corso di validità del dichiarante

Allegato 11. Comunicazione di rinuncia al contributo – Linea Isola formativa in partenariato

COMUNICAZIONE DI RINUNCIA AL CONTRIBUTO – Asse II – Linea Isola formativa in partenariato

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____
in qualità di:

- ☐ Titolare dell'impresa individuale
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Altro soggetto Suo delegato con potere di firma

di Ragione sociale _____Sede legale: via/piazza _____CAP _____ Comune _____ Prov. (____) CF _____P.IVA _____ Pec _____

PREMESSO CHE

- in qualità di Azienda capofila del progetto ID _____ rappresenta, nei confronti della Provincia/Città metropolitana _____, il partenariato composto dalle seguenti Aziende:
  - Partner _____Codice Fiscale/P.IVA_____ rappresentato dal legale rappresentante _____
  - Partner _____Codice Fiscale/P.IVA_____ rappresentato dal legale rappresentante _____
  - …….

consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 e segg. Codice penale, visti gli elementi esposti nella presente comunicazione attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente dichiarazione e la conformità dei dati esposti

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di rinunciare, in accordo con tutti i partner, al contributo pubblico concesso di € _____, relativo al progetto ID _____ Titolo _____ ammesso al finanziamento con Decreto _____ del _____, CUP_____, per le seguenti motivazioni _____;
- di non aver proceduto alla richiesta della quota, a titolo di anticipazione del contributo concesso;
- di aver proceduto alla richiesta della quota, a titolo di anticipazione, pari al _____% del contributo concesso per un importo di € _____, protocollo n°_____ del _____
- di aver sottoscritto idonea fideiussione con _____ (soggetto garante) n° _____, data decorrenza_____, durata mesi _____, importo coperto € _____.

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che in caso di rinuncia del contributo successiva alla liquidazione di tutto o parte dello stesso, la Provincia/Città metropolitana di riferimento _____ adotterà le opportune azioni di recupero delle somme percepite aumentate degli interessi legali decorrenti nel periodo compreso fra la data di erogazione e quella di rimborso.
- di impegnarsi, sin d'ora a restituire quanto dovuto secondo le modalità che la Provincia/Città metropolitana di riferimento comunicherà.
- consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 e segg. Codice penale, visti gli elementi esposti nella presente comunicazione attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente dichiarazione e la conformità dei dati esposti.

Luogo e data _____

Firmato Digitalmente dal Legale rappresentante o suo delegato del **soggetto capofila** e di **tutti i partner di progetto**

_____

Allegato 12. Modulo detraibilità IVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLA DETRAIBILITÀ I.V.A.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___), il _____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ prov. (___), in via/piazza _____CAP _____
in qualità di:

- ☐ Titolare dell'impresa individuale
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Altro soggetto Suo delegato con potere di firma

di Ragione sociale _____ Sede legale: via/piazza _____
CAP _____ Comune _____ Prov. (____) CF _____
P.IVA _____ Pec _____

- consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000;
- in merito al contributo/rimborso relativi al Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato
  - ☐ Asse II Linea Consulenza, formazione e servizi
  - ☐ Asse II Linea Contributi per ausili
  - ☐ Asse II Linea Isola formativa

DICHIARA

che l'imposta sul valore aggiunto, relativa alla documentazione di spesa è[8]:

- interamente detraibile (artt.19, 1° comma e 19 ter del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);
- parzialmente detraibile nella percentuale del _____% (art. 19, 3° comma del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);
- non detraibile perché riguardante attività non rientranti nella fattispecie di cui agli artt. 4 e 5 del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633;
- non detraibile perché riguardante attività commerciale rientrante nella fattispecie prevista dall'art. 36/bis del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633.

Luogo e data _____

Firmato Digitalmente dal Legale rappresentante o suo delegato

Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta olograficamente si allega, altresì, copia della carta d'identità in corso di validità del dichiarante

Allegato 13. Recapiti per comunicazioni

PROVINCE/ CITTA' METROPOLITANA	NOMINATIVO	CONTATTO MAIL	PEC	INDIRIZZO PROVINCIA
CMM	Vittoria Brunelli	v.brunelli@cittametropolitana.mi.it	protocollo@pec.cittametropolitana.mi.it	Via Vivaio 1, 20122 Milano
	Anna Amato	a.amato@cittametropolitana.mi.it		
	Chiara Sestagalli	c.sestagalli@cittametropolitana.mi.it		
	Antonio Flores	a.flores@cittametropolitana.mi.it		
	osanna Liparoti	r.liparoti@cittametropolitana.mi.it		
	Carmela Puopolo	c.puopolo@cittametropolitana.mi.it		
	Paola Tempestini	p.tempestini@cittametropolitana.mi.it		
	Gloria Vaccari	g.vaccari@cittametropolitana.mi.it		
BRESCIA	Susanna Rampinelli	srampinelli@provincia.brescia.it	protocollo@pec.provincia.bs.it	Viale Della Bornata 65, 25123 Brescia
	Marco Navaglio	mnovaglio@provincia.brescia.it		
	Elisa Fontana	efontana@provincia.brescia.it		
BERGAMO	Marta Cicolari	marta.cicolari@provincia.bergamo.it	protocollo@pec.provincia.bergamo.it	Via Torquato Tasso 8, 24121Bergamo
	Michele Padalino	michele.padalino@provincia.bergamo.it		
	Mara Orlandi	mara.orlandi@provincia.bergamo.it		
	Nicola Votino	nicola.votino@provincia.bergamo.it		
MONZA	Francesco Arena	F.Arena@provincia.mb.it	provincia-mb@pec.provincia.mb.it	Via T. Grossi 9, 20900 Monza
	Christina Renee Rivituso	C.Rivituso@provincia.mb.it		
COMO	Marianna Pappalardo	marianna.pappalardo@provincia.como.it	categorieprotette@pec.provincia.como.it	Via Volta 44, Como
	Claudio lazzati	claudio.lazzati@provincia.como.it		
LECCO	MariaLuisa Piavoni	doteimpresa.cm@provincia.lecco.it	Provincia.lecco@lc.legalmail.camcom.it	Piazza Stazione 4, 23900 Lecco

PROVINCE/ CITTA' METROPOLITANA	NOMINATIVO	CONTATTO MAIL	PEC	INDIRIZZO PROVINCIA
	Emanuela Macchiarola	emanuela.macchiarola@provincia.lecco.it		
	Alessandro Artusi	alessandro.artusi@provincia.lecco.it		
CREMONA	Federica Barbieri Ottavia Gusberti	collocamento.mirato@provincia.cremona.it	protocollo@provincia.cr.it	Corso Vittorio Emanuele II N.17, 26100 Cremona
MANTOVA	Chiara sarzi Braga	chiara.sarzibraga@provincia.mantova.it	provinciadimantova@legalmail.it	Via Don Marglio 4, 46100 Mantova
	Alessandra Nordera	alessandra.nordera@provincia.mantova.it		
LODI	Manule Di Salvo, Linda Olivari, Lorenzo Cremonesi, Giorgio Spinelli, Emanule Giannese	doteimpresa@provincia.lodi.it	provincia.lodi@pec.regione.lombardia.it	Via Tito Fanfulla 14, 26900 Lodi
SONDRIO	Davide Moncecchi	davide.moncecchi@cpi.provincia.so.it	protocollo@cert.provincia.so.it	Corso XXV Aprile 22, 23100 Sondrio
PAVIA	Federica Lucconi	federica.lucconi@provincia.pv.it	provincia.pavia@pec.provincia.pv.it	Piazza Ercole Marelli 9/b-11-14
	Anna Fecchio	anna.fecchio@provincia.pv.it		
	Sara Celori	sara.celori@provincia.pv.it		
	Bianca Tamagni	bianca.tamagni@provincia.pv.it		
	Eva Chiriaco	eva.chiriaco@provincia.pv.it		
	Mario Clemente Golino	mario clemente.golino@provincia.pv.it		
	Stefania Fornari	stefania.fornari@provincia.pv.it		
	Elisabetta Berto	elisabetta.berto@provincia.pv.it		
VARESE	Isabella Brugnoni	piano.disabili@provincia.va.it	istituzionale@pec.provincia.va.it	Via Daverio 10, 21100 Varese
	Lorenza Stroili			
	Federica Padovani			
	Sonia Stortroni			

Allegato 14. Informativa sul trattamento dei dati personali

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679

"Dote impresa – collocamento mirato"

Il presente documento ha lo scopo di informarLa circa la liceità e le finalità del trattamento dei dati personali da Lei forniti e che le operazioni di trattamento avverranno nel pieno rispetto dei principi di correttezza e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Pertanto, in armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo 2016/679 (di seguito "Regolamento"), dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 così come modificato dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 (di seguito il "Codice Privacy") e tenuto conto del D. Lgs.10 settembre 2003 n. 276, del D. Lgs. 14 settembre 2015 n. 150 e della DGR 2024 n. XII /3383, Le forniamo le seguenti, precise e chiare informazioni sul trattamento dei dati personali, secondo le prescrizioni di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento.

1. **Il Titolare del trattamento.**

Il Titolare del trattamento è l'ente pubblico Regione Lombardia, con sede in Piazza Città di Lombardia,1 - 20124 Milano.

2. **Finalità e base giuridica del trattamento.**

Finalità	**Base giuridica**	**Categorie di dati personali**
1) Consentire la realizzazione degli interventi previsti dall'*Asse I – Linea incentivi per l'assunzione e l'attivazione di tirocini* e di tutte le fasi procedurali ad essa correlate (es. presentazione delle domande, ispezioni, controlli, etc.) 2) Consentire la realizzazione degli interventi previsti dall'*Asse II* –	- Per assolvere alle finalità 1), 2) e 3), limitatamente al trattamento dei **dati personali comuni**: esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento (art. 6 (1) lett. e), del GDPR), nonché dell'art. 2-ter del Codice Privacy;	**Dati personali comuni** (Soggetti con disabilità)**:** Codice fiscale, nome, cognome, cittadinanza, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza/domicilio, e-mail, telefono/cellulare; (Rappresentanti legali e soggetti con poteri di firma): nome, cognome, codice fiscale, data di nascita, cittadinanza;

Linea consulenza, servizi, ausili e isola formativa e di tutte le fasi procedurali ad essa correlate (es. presentazione delle domande, ispezioni, controlli, etc.); 3) Consentire la realizzazione degli interventi previsti dall'*Asse III – Cooperazione sociale* e di tutte le fasi procedurali ad essa correlate (es. presentazione delle domande, ispezioni, controlli, etc.).	- Per assolvere alle finalità 1), 2) e 3), limitatamente al trattamento delle **categorie particolari di dati personali:** per motivi di interesse pubblico rilevante (art. 9 (2) lett. g) del GDPR), nonché dell'art. 2-sexies del Codice Privacy; - Per assolvere alle finalità 1), 2) e 3), limitatamente al trattamento dei **dati personali relativi a condanne penali e reati**: motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri (art. 10 del GDPR).	(Professionisti coinvolti nelle attività di formazione e/o consulenza): nome, cognome, qualifica professionale. **Categorie particolari di dati personali** (soggetti con disabilità): stato di disabilità/appartenenza a categorie protette, origine razziale o etnica, convinzioni religiose o filosofiche. **Dati personali relativi a condanne penali e reati** (con riferimento ai rappresentanti legali e ai soggetti con poteri di firma): informazioni correlate alle certificazioni antimafia.

3. Processo decisionale interamente automatizzato, compresa la profilazione.

I Suoi dati personali non saranno oggetto di alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

4. Obbligo del conferimento di dati personali. Conseguenze in caso di un eventuale rifiuto.

Il conferimento dei Suoi dati personali comuni è necessario e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per il Titolare di svolgere correttamente tutti gli adempimenti, tra cui l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o l'esercizio di pubblici poteri di cui è investito.

5. Comunicazione e diffusione a terzi di dati personali.

I Suoi dati personali vengono comunicati a:

- **ARIA S.p.A.**, con sede in Via T. Taramelli 26 – Milano, in qualità di responsabile del trattamento;

- **Province e Città metropolitane** (Lombardia), in qualità di responsabili del trattamento.

I Suoi dati possono essere comunicati, per obblighi di legge o per finalità istituzionali, a Titolari autonomi del trattamento dei dati personali, quali: Consorzi di cooperative sociali, Cooperative sociali di tipo A e B, Enti del terzo settore, Operatori accreditati al lavoro, Enti locali, Università ed enti/organismi di ricerca e sostegno all'innovazione, Soggetti iscritti al REA, Imprese.

I destinatari dei Suoi dati personali sono stati adeguatamente istruiti per poter trattare i Suoi dati personali, e assicurano il medesimo livello di sicurezza offerto dal Titolare.

I Suoi dati personali non saranno diffusi.

6. Trasferimenti di dati personali al di fuori dello Spazio Economico Europeo.

I Suoi dati personali non verranno trasferiti al di fuori dello Spazio Economico Europeo.

7. Tempi di conservazione.

I dati personali raccolti saranno conservati per un periodo pari a 10 anni dalla data di conclusione delle azioni previste all'interno del protocollo di riferimento della misura, sulla base del principio di accountability previsto in capo al Titolare del trattamento.

8. I diritti degli interessati.

Lei potrà esercitare, in ogni momento, ove applicabili, i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016, ove applicabili, attraverso una richiesta da inoltrare all'attenzione del Titolare del trattamento.

Tuttavia, Le specifichiamo che, in base a determinate misure legislative introdotte dal diritto nazionale, il Titolare del trattamento, in alcune circostanze, potrà limitare la portata degli obblighi e dei diritti, così come precisato dall'art. 23 del Regolamento e dall'art. 2-undecies del Codice Privacy.

Di seguito i diritti riconosciuti:

- Diritto di accesso (art. 15)
- Diritto alla rettifica (art. 16)
- Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18)
- Diritto di opposizione (artt. 21 e 22)

Il Titolare del trattamento potrà essere contattato al seguente indirizzo: Indirizzo PEC: lavoro@pec.regione.lombardia.it

A mezzo posta raccomandata: Piazza Città di Lombardia 1, 20124 Milano all'attenzione della Direzione Generale Istruzione, Formazione, Lavoro

9. Reclamo all'Autorità di controllo.

Qualora ritenga che il trattamento dei Suoi dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dalla normativa vigente, Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante (www.garanteprivacy.it), come previsto dall'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi art. 79 del Regolamento.

10. Il Responsabile della Protezione dei Dati.

Il Titolare del trattamento ha nominato un Responsabile della Protezione dei dati (RPD) che potrà essere contattato al seguente indirizzo e-mail: rpd@regione.lombardia.it

11. Modifiche.

Il Titolare si riserva di aggiornare la presente informativa, anche in vista di future modifiche della normativa in materia di protezione dei dati personali.

Ultimo aggiornamento: 17.09.202

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI CONTRIBUTO - Asse I – Linea Incentivi all'assunzione
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

☐ Soggetto all'imposta di bollo di € 16,00 ai sensi del DPR 642/1972
☐ Esente dall'applicazione dell'imposta di bollo. Indicare l'articolo di riferimento del DPR 642/1972 allegato B: art.....

Oggetto: Domanda ai fini della concessione del contributo in risposta all'Avviso Pubblico "Dote Impresa Collocamento mirato di cui alla DGR n. XII/ 3383 del 11/11/2024" - **Asse I – Linea Incentivi all'assunzione.**

CUP_____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ altro soggetto delegato con potere di firma

dell'azienda _____con sede operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n. ____
CF _____ Partita IVA ____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e dei correlati allegati e di accettarli integralmente;
- di possedere i requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere a finanziamenti pubblici e per la realizzazione del relativo progetto di intervento presentato. In particolare, per i soggetti privati:
  - di non essere stato condannato con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per uno dei seguenti reati:
    a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;

b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;

c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;

f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

Se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione od equivalente cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società, associazioni o fondazioni con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società, organizzazione o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando, qualora il richiedente/beneficiario non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata (l'esclusione non opera quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima);

- di non essere in una delle ipotesi previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;
- che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 (costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015). Tale inammissibilità non si applica quando il richiedente ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali

interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda di contributo;

- di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda;
- di non aver ottenuto, per le attività del progetto di cui alla presente domanda, alcun contributo pubblico (europeo, nazionale, regionale, ecc.);
- di impegnarsi a fornire dati e informazioni richiesti ai fini del controllo e valutazione dell'intervento oggetto della domanda stessa;
- di applicare regolarmente il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro di riferimento presso la sede interessata;
- di assolvere agli obblighi contributivi e assicurativi, con particolare riferimento alla regolarità dei versamenti dovuti all'INPS e all'Inail;
- di ottemperare alle disposizioni vigenti in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di essere un soggetto che rientra tra le tipologie di imprese ammissibili ai sensi dei requisiti di accesso dell'Avviso
- Il rispetto della normativa giuslavoristica, con particolare riferimento alla legge 12 marzo 1999 n.68;
- di non avere in corso procedure di sospensione dell'attività lavorativa;
- di conservare tutta la documentazione relativa alla presente richiesta di contributo presso la seguente sede (indicare indirizzo completo) _____;
- di rendere tutte le dichiarazioni contenute nel presente documento ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

CHIEDE

(in caso di prima richiesta di incentivo per uno specifico lavoratore) l'incentivo, previsto dall'Avviso, per l'assunzione pari a € _____ per il seguente destinatario:

Cognome Nome _____CF _____ Fascia di intensità di aiuto_____
Tipologia Contratto: _____ Data inizio ____ Data fine rapporto____ *(in caso di contratto a tempo determinato o missioni di somministrazione)*

- ☐ A tempo pieno
- ☐ A tempo parziale

Ore settimanali medie _____ *(nel caso di rapporto di lavoro a tempo parziale)*
Comunicazione Obbligatoria numero _____ Assunzione obbligatoria _____ Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria (NUMERO DI DIPENDENTI) _____ Contratto collettivo applicato _____ (DA SIUL)

(in caso di seconda richiesta di incentivo a fronte di proroghe o trasformazioni contrattuali relative allo stesso contratto per cui si è già richiesta/ricevuto l'incentivo sul presente avviso) l'incentivo, previsto dall'Avviso, per l'assunzione pari a € _____ per il seguente destinatario:

Cognome Nome _____CF _____ Fascia di intensità di aiuto_____

Riferimenti contratto **per cui si è già richiesto/ricevuto l'incentivo**:

Tipologia Contratto: _____ Data inizio ____ Data fine rapporto____ *(in caso di contratto a tempo determinato o missioni di somministrazione)*
A tempo pieno ____ a tempo parziale ____Ore settimanali medie _____ *(nel caso di rapporto di lavoro a tempo parziale)*
Comunicazione Obbligatoria numero _____ Assunzione obbligatoria _____ Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria _____ Contratto collettivo applicato _____
Riferimenti contratto di proroga/trasformazione per cui si sta richiedendo l'incentivo:
Tipologia Contratto: _____ Data inizio ____ Data fine rapporto____ *(in caso di contratto a tempo determinato o missioni di somministrazione)*
A tempo pieno ____ a tempo parziale ____Ore settimanali medie _____ *(nel caso di rapporto di lavoro a tempo parziale)*
Comunicazione Obbligatoria numero _____ Assunzione obbligatoria _____ Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria _____ Contratto collettivo applicato _____

DICHIARA INFINE

che, nei 12 mesi (360gg) precedenti la data di assunzione oggetto della presente richiesta d'incentivo, il destinatario non ha avuto contratti di lavoro a tempo indeterminato né nella propria azienda d'appartenenza né con imprese controllate o collegate.

Luogo e Data _____

Firmato digitalmente dal Legale Rappresentante
o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità in corso di validità del delegante e delegato

Allegato A.1.b. Domanda di contributo – Asse I, Linea Contributo per l'attivazione di tirocini extracurriculari

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI CONTRIBUTO - Asse I – Linea Contributo per l'attivazione di tirocini extracurriculari
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

☐ Soggetto all'imposta di bollo di € 16,00 ai sensi del DPR 642/1972
☐ Esente dall'applicazione dell'imposta di bollo. Indicare l'articolo di riferimento del DPR 642/1972 allegato B: art.....

Oggetto: Domanda ai fini della concessione del contributo in risposta all'Avviso Pubblico "Dote Impresa Collocamento mirato di cui alla DGR n. XII/ 3383 del 11/11/2024" - **Asse I – Linea Contributo per l'attivazione di tirocini extracurriculari.**"

CUP_____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ altro soggetto delegato con potere di firma

dell'azienda _____con sede operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n. ____
CF _____ Partita IVA ____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail _____

DICHIARA

- ☒ di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e dei correlati allegati e di accettarli integralmente;
- ☒ di possedere i requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere a finanziamenti pubblici e per la realizzazione del relativo progetto di intervento presentato. In particolare, per i soggetti privati:
  - di non essere stato condannato con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per uno dei seguenti reati:
    a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;

b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;

c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;

f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

Se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione od equivalente cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società, associazioni o fondazioni con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società, organizzazione o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando, qualora il richiedente/beneficiario non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata (l'esclusione non opera quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima);

- di non essere in una delle ipotesi previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;
- che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 (costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015). Tale inammissibilità non si applica quando il richiedente ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali

interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda di contributo;

- di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda;
- di non aver ottenuto, per le attività del progetto di cui alla presente domanda, alcun contributo pubblico (europeo, nazionale, regionale, ecc.);
- di impegnarsi a fornire dati e informazioni richiesti ai fini del controllo e valutazione dell'intervento oggetto della domanda stessa;
- di applicare regolarmente il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro di riferimento presso la sede interessata;
- di assolvere agli obblighi contributivi e assicurativi, con particolare riferimento alla regolarità dei versamenti dovuti all'INPS e all'Inail;
- di ottemperare alle disposizioni vigenti in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di essere un soggetto che rientra tra le tipologie di imprese ammissibili ai sensi dei requisiti di accesso dell'Avviso
- Il rispetto della normativa giuslavoristica, con particolare riferimento alla legge 12 marzo 1999 n.68;
- di non avere in corso procedure di sospensione dell'attività lavorativa;
- di conservare tutta la documentazione relativa alla presente richiesta di contributo presso la seguente sede (indicare indirizzo completo) _____;
- di rendere tutte le dichiarazioni contenute nel presente documento ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

CHIEDE

di essere ammesso a beneficiare del contributo pubblico pari a € _____ per l'attivazione del tirocinio extracurriculare di cui alla D.G.R.7763 del 17.01.18 per il seguente destinatario:

Cognome Nome _____CF _____ Comunicazione Obbligatoria numero _____
Denominazione Soggetto Promotore ____ Tipologia tirocinio _____ Denominazione Soggetto Ospitante _____
Valore indennità mensile prevista € _____

ALLEGA

La seguente documentazione amministrativa:

- Convenzione di tirocinio compilata e sottoscritta dal Soggetto Ospitante e dal Soggetto Promotore del tirocinio;
- Progetto formativo individuale compilato e sottoscritto dal Soggetto Ospitante, Soggetto Promotore e tirocinante.

Luogo e Data _____

Firmato digitalmente dal Legale Rappresentante
o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità in corso di validità del delegante e delegato

Allegato A.2.a Domanda di liquidazione – Asse I Linea incentivi all'assunzione

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE - Asse I – Linea incentivi all'assunzione
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

Id Domanda _____

Id Domanda di contributo _____ CUP Domanda di contributo _____

Atto con cui è stato concesso il finanziamento: Decreto n° ___ del ____ emesso dalla Provincia/Città Metropolitana di _____

Contributo pubblico concesso: € _____

Il/La sottoscritto/a in qualità di
- ☐ Legale rappresentante
- ☐ altro Soggetto suo delegato con potere di firma

dell'Azienda _____ con sede legale nel Comune di _____CAP _____ Prov. _____ via/piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARA

- che i dati riportati sono veritieri e conformi con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica nonché con la documentazione comprovante il contributo e l'ulteriore documentazione attestante la conformità dello stesso;
- che per lo stesso contributo non ha beneficiato e non beneficerà di altri finanziamenti pubblici europei, nazionali, regionali, provinciali;
- di conservare tutta la documentazione presso la sede _____

DICHIARA ALTRESÌ[9]

(BARRARE UNA SOLA DELLE VOCI DI SEGUITO ELENCATE)

☐ **che il contributo è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è Ditta individuale/società/ente commerciale

[9] Da non compilare in caso di rimborso per l'attivazione di tirocini

- il beneficiario è Ente non commerciale, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità;
- _____
  _____
  (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l'applicazione della ritenuta)

☐ **che il contributo non è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- È destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali;
- Il beneficiario è Organizzazione non lucrativa di utilità sociale- O.N.L.U.S. (art. 16 del Decreto Legislativo n. 460/1997);
- Il beneficiario è Ente non commerciale ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente;
- Il beneficiario è Ente non commerciale, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio di impresa e non produce reddito di natura commerciale;
- _____ (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono la NON applicazione della ritenuta)

CHIEDE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

☒ La liquidazione del contributo dell'incentivo, previsto dall'Avviso, pari a € _____ per l'assunzione, riferita alla domanda di concessione dell'agevolazione ID ____ di:
Cognome Nome _____CF _____ Fascia di intensità di aiuto_____
Tipologia Contratto: _____ Data inizio ____ Data fine rapporto____ *(in caso di contratto a tempo determinato o missioni di somministrazione)*
☐ A tempo pieno
☐ A tempo parziale
Ore settimanali medie _____ *(nel caso di rapporto di lavoro a tempo parziale)*
Comunicazione Obbligatoria numero _____ Assunzione obbligatoria _____ Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria _____ Contratto collettivo applicato _____

☒ l'erogazione del suddetto importo da accreditare sul conto corrente di seguito indicato:
Denominazione Intestatario _____ Banca _____ Agenzia n° _____ Conto Corrente n° ___
CIN ____ ABI _____ CAB ____ Codice IBAN ___

(*in caso di contratto interrotto anticipatamente per dimissioni volontarie del lavoratore o per altre cause imputabili allo stesso lavoratore*)

☒ La liquidazione del contributo dell'incentivo, previsto dall'Avviso, pari a € _____ per l'assunzione, riferita alla domanda di concessione dell'agevolazione ID ____ di:
Cognome Nome _____CF _____ Fascia di intensità di aiuto_____
Tipologia Contratto: _____ Data inizio ____ Data fine rapporto____ *(in caso di contratto a tempo determinato o missioni di somministrazione)*
A tempo pieno ____ a tempo parziale ____Ore settimanali medie _____ *(nel caso di rapporto di lavoro a tempo parziale)*
Comunicazione Obbligatoria numero _____ Assunzione obbligatoria _____ Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria _____ Contratto collettivo applicato _____

Interrotto anticipatamente il _____ per _____ (*inserire motivazioni*)

- l'erogazione del suddetto importo da accreditare sul conto corrente di seguito indicato:
  Denominazione Intestatario _____ Banca _____ Agenzia n° _____ Conto Corrente n° ___
  CIN ____ ABI _____ CAB ____ Codice IBAN ___

(*in caso di proroga/trasformazione di un contratto per cui si è già richiesto e ricevuto contributo*)

- La liquidazione del contributo dell'incentivo, previsto dall'Avviso, pari a € _____ per l'assunzione, riferita alla domanda di concessione dell'agevolazione ID ____ di:
  Cognome Nome _____CF _____ Fascia di intensità di aiuto_____
  Tipologia Contratto: _____ Data inizio ____ Data fine rapporto____ *(in caso di contratto a tempo determinato o missioni di somministrazione)*
  A tempo pieno ____ a tempo parziale ____Ore settimanali medie _____ *(nel caso di rapporto di lavoro a tempo parziale)*
  Comunicazione Obbligatoria di proroga numero _____ Assunzione obbligatoria _____
  Categoria Lavoratore per Assunzione Obbligatoria _____ Contratto collettivo applicato _____
- l'erogazione del suddetto importo da accreditare sul conto corrente di seguito indicato:
  Denominazione Intestatario _____ Banca _____ Agenzia n° _____ Conto Corrente n° ___
  CIN ____ ABI _____ CAB ____ Codice IBAN ___

Luogo e Data _____

Firmato digitalmente dal Legale Rappresentante
o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità in corso di validità del delegante e delegato

Allegato A.2.b. Domanda di liquidazione – Asse I Linea contributi per l'attivazione di tirocini extra-curriculari

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE - Asse I – Linea contributi per l'attivazione di tirocini extra-curriculari *(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)*

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

Id Domanda _____

Id Domanda di contributo _____ CUP Domanda di contributo _____

Atto con cui è stato concesso il finanziamento: Decreto n° ___ del ____ emesso dalla Provincia/Città Metropolitana di _____

Contributo pubblico concesso: € _____

Il/La sottoscritto/a in qualità di
- ☐ Legale rappresentante
- ☐ altro Soggetto suo delegato con potere di firma

dell'Azienda _____ con sede legale nel Comune di _____CAP _____ Prov. _____ via/piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARA

- che i dati riportati sono veritieri e conformi con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica nonché con la documentazione comprovante il contributo e l'ulteriore documentazione attestante la conformità dello stesso;
- che per lo stesso contributo non ha beneficiato e non beneficerà di altri finanziamenti pubblici europei, nazionali, regionali, provinciali;
- di conservare tutta la documentazione presso la sede _____

CHIEDE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

☐ La liquidazione del rimborso delle indennità di partecipazione per n° _____ mensilità pari a € _____, riferita alla domanda di concessione dell'agevolazione ID ____ di:
Cognome Nome _____CF _____ Comunicazione Obbligatoria numero _____ Denominazione Soggetto Promotore ____ Tipologia tirocinio _____ Denominazione Soggetto Ospitante _____

Valore indennità mensile € _____

	1° mese	2° mese	3° mese	4° mese	5° mese	6° mese	7° mese	8° mese	9° mese	10° mese	11° mese	12° mese
Percentuale di presenza												

- l'erogazione del suddetto importo da accreditare sul conto corrente di seguito indicato:
  Denominazione Intestatario _____ Banca _____ Agenzia n° _____ Conto Corrente n° ___
  CIN ____ ABI _____ CAB ____ Codice IBAN ___

SI IMPEGNA ALTRESÌ

- a consentire approfondimenti e controlli che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento dovesse ritenere opportuni in ordine allo svolgimento della verifica della liquidazione del contributo;
- a produrre ogni ulteriore documentazione, anche sotto forma di autocertificazione, che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento riterrà utile richiedere ai fini delle sopradette verifiche.

ALLEGA

La seguente Documentazione
amministrativa:

- Registro presenze Tirocinio Extracurriculare compilato secondo l'allegato B.19 Registro presenze tirocini extra-curriculari;
- Relazione finale redatta e sottoscritta dal Tutor del Soggetto Ospitante attestante la regolarità dell'attività svolta e l'acquisizione delle competenze previste dal progetto formativo, contenente il numero delle ore di tirocinio effettuate

di spesa:

- Bonifici bancari o postali quietanzati, compreso quello comprovante l'esecuzione del pagamento
- Fatture/parcelle/ricevute.

Luogo e Data _____

Firmato digitalmente dal Legale Rappresentante
o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità in corso di validità del delegante e delegato

Allegato B.1.a. Domanda di contributo – Asse II Linea Consulenza, formazione e servizi

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI CONTRIBUTO - Asse II – Linea Consulenza, formazione e servizi
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

☐ Soggetto all'imposta di bollo di € 16,00 ai sensi del DPR 642/1972
☐ Esente dall'applicazione dell'imposta di bollo. Indicare l'articolo di riferimento del DPR 642/1972 allegato B: art.....

Oggetto: Domanda ai fini della concessione del contributo per la realizzazione di un progetto in risposta all'Avviso Pubblico "Dote Impresa Collocamento mirato di cui alla DGR n. XII/ 3383 del 11/11/2024" - **Asse II – Linea Consulenza, formazione e servizi.**"

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ altro soggetto delegato con potere di firma

dell'azienda _____con sede operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n. ____
CF _____ Partita IVA ____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail _____

DICHIARA

- ☒ di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e dei correlati allegati e di accettarli integralmente;
- ☒ di possedere i requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere a finanziamenti pubblici e per la realizzazione del relativo progetto di intervento presentato. In particolare, per i soggetti privati:
  - di non essere stato condannato con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per uno dei seguenti reati:
    a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
    b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;

c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;

f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

Se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione od equivalente cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società, associazioni o fondazioni con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società, organizzazione o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando, qualora il richiedente/beneficiario non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata (l'esclusione non opera quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima);

- di non essere in una delle ipotesi previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;
- che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 (costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015). Tale inammissibilità non si applica quando il richiedente ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda di contributo;
- di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda;

- di non aver ottenuto, per le attività del progetto di cui alla presente domanda, alcun contributo pubblico (europeo, nazionale, regionale, ecc.);
- di possedere capacità tecniche adeguate alla partecipazione alla realizzazione del progetto;
- di impegnarsi a:
    - adottare una contabilità separata per il progetto oppure utilizzare una codifica contabile specifica;
    - accettare, durante la realizzazione dell'intervento, i controlli della Provincia/Città metropolitana di riferimento e degli altri organi competenti;
    - fornire dati e informazioni richiesti ai fini del controllo e valutazione dell'intervento oggetto della domanda stessa;
- di applicare regolarmente il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro di riferimento presso la sede interessata;
- di assolvere agli obblighi contributivi e assicurativi, con particolare riferimento alla regolarità dei versamenti dovuti all'INPS e all'Inail;
- di ottemperare alle disposizioni vigenti in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di essere un soggetto che rientra tra le tipologie di imprese ammissibili ai sensi dei requisiti di accesso dell'Avviso
- Il rispetto della normativa giuslavoristica, con particolare riferimento alla legge 12 marzo 1999 n.68;
- di non avere in corso procedure di sospensione dell'attività lavorativa;
- di conservare tutta la documentazione relativa alla realizzazione del progetto presso la seguente sede (indicare indirizzo completo) _____;
- di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

CHIEDE

l'ammissione al finanziamento del progetto presentato operante nell'Asse II - Linea Consulenza, formazione e servizi così come descritto nella Scheda progetto e con costo complessivo, come risultante dal Piano dei Conti, pari a € _____

- ☐ al fine di favorire l'inserimento in azienda del seguente personale:
  Cognome Nome _____CF _____
  …… (*ripetere per ogni persona- massimo 5*)
  A fronte della Convenzione art……. n° protocollo _____
- ☐ il mantenimento in servizio dei seguenti dipendenti:
  Cognome Nome _____CF _____
  …… (*ripetere per ogni persona- massimo 5*)

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento.

Luogo e Data _____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI CONTRIBUTO - Asse II – Linea Contributi per Ausili
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

☐ Soggetto all'imposta di bollo di € 16,00 ai sensi del DPR 642/1972
☐ Esente dall'applicazione dell'imposta di bollo. Indicare l'articolo di riferimento del DPR 642/1972 allegato B: art.....

Oggetto: Domanda ai fini della concessione del contributo per la realizzazione di un progetto in risposta all'Avviso Pubblico "Dote Impresa Collocamento mirato di cui alla DGR n. XII/ 3383 del 11/11/2024" - **Asse II – Linea Contributi per Ausili.**"

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ altro soggetto delegato con potere di firma

dell'azienda _____con sede operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n. ____
CF _____ Partita IVA ____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail _____

DICHIARA

- ☒ di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e dei correlati allegati e di accettarli integralmente;
- ☒ di possedere i requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere a finanziamenti pubblici e per la realizzazione del relativo progetto di intervento presentato. In particolare, per i soggetti privati:
  - di non essere stato condannato con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per uno dei seguenti reati:
    a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
    b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;
    c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;

f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

Se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione od equivalente cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società, associazioni o fondazioni con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società, organizzazione o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando, qualora il richiedente/beneficiario non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata (l'esclusione non opera quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima);

- di non essere in una delle ipotesi previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;
- che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 (costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015). Tale inammissibilità non si applica quando il richiedente ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda di contributo;
- di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda;
- di non aver ottenuto, per le attività del progetto di cui alla presente domanda, alcun contributo pubblico (europeo, nazionale, regionale, ecc.);
- di possedere capacità tecniche adeguate alla partecipazione alla realizzazione del progetto;

- di impegnarsi a:
  - adottare una contabilità separata per il progetto oppure utilizzare una codifica contabile specifica;
  - accettare, durante la realizzazione dell'intervento, i controlli della Provincia/Città metropolitana di riferimento e degli altri organi competenti;
  - fornire dati e informazioni richiesti ai fini del controllo e valutazione dell'intervento oggetto della domanda stessa;
- di applicare regolarmente il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro di riferimento presso la sede interessata;
- di assolvere agli obblighi contributivi e assicurativi, con particolare riferimento alla regolarità dei versamenti dovuti all'INPS e all'Inail;
- di ottemperare alle disposizioni vigenti in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di essere un soggetto che rientra tra le tipologie di imprese ammissibili ai sensi dei requisiti di accesso dell'Avviso
- Il rispetto della normativa giuslavoristica, con particolare riferimento alla legge 12 marzo 1999 n.68;
- di non avere in corso procedure di sospensione dell'attività lavorativa;
- di conservare tutta la documentazione relativa alla realizzazione del progetto presso la seguente sede (indicare indirizzo completo) _____;
- di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

CHIEDE

l'ammissione al finanziamento del progetto presentato operante nell'Asse II - Linea Contributi per Ausili così come descritto nella Scheda progetto e con costo complessivo, come risultante dal Piano dei Conti, pari a € _____, venga ammesso a beneficiare del contributo pubblico:

- ☐ al fine di favorire l'inserimento in azienda del seguente personale neoassunto:
  Cognome Nome _____CF _____
  A fronte della Convenzione art_____ n° protocollo _____
- ☐ al fine di favorire il mantenimento in occupazione del seguente personale già assunto:
  Cognome Nome _____CF _____
- ☐ al fine di favorire il mantenimento in occupazione del seguente personale che assumerò con scadenza assunzionale in data _____:
  A fronte della Convenzione art_____ n° protocollo _____

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento.

Luogo e Data _____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI CONTRIBUTO - Asse II – Linea Isola Formativa
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

☐ Soggetto all'imposta di bollo di € 16,00 ai sensi del DPR 642/1972
☐ Esente dall'applicazione dell'imposta di bollo. Indicare l'articolo di riferimento del DPR 642/1972 allegato B: art.....

Oggetto: Domanda ai fini della concessione del contributo per la realizzazione di un progetto in risposta all'Avviso Pubblico "Dote Impresa Collocamento mirato di cui alla DGR n. XII/ 3383 del 11/11/2024" – "**Asse II – Linea Isola Formativa.**"

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ altro soggetto delegato con potere di firma

dell'azienda _____con sede operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n. ____
CF _____ Partita IVA ____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail _____

DICHIARA

- ☒ di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e dei correlati allegati e di accettarli integralmente;
- ☒ di possedere i requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere a finanziamenti pubblici e per la realizzazione del relativo progetto di intervento presentato. In particolare, per i soggetti privati:
  - di non essere stato condannato con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per uno dei seguenti reati:
    a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
    b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;
    c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del Codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;

f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

Se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione od equivalente cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società, associazioni o fondazioni con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società, organizzazione o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando, qualora il richiedente/beneficiario non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata (l'esclusione non opera quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima);

- di non essere in una delle ipotesi previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;
- che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 (costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015). Tale inammissibilità non si applica quando il richiedente ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda di contributo;
- di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda;
- di non aver ottenuto, per le attività del progetto di cui alla presente domanda, alcun contributo pubblico (europeo, nazionale, regionale, ecc.);
- di possedere capacità tecniche adeguate alla partecipazione alla realizzazione del progetto;

- di impegnarsi a:
  - adottare una contabilità separata per il progetto oppure utilizzare una codifica contabile specifica;
  - accettare, durante la realizzazione dell'intervento, i controlli della Provincia/Città metropolitana di riferimento e degli altri organi competenti;
  - fornire dati e informazioni richiesti ai fini del controllo e valutazione dell'intervento oggetto della domanda stessa;
- di applicare regolarmente il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro di riferimento presso la sede interessata;
- di assolvere agli obblighi contributivi e assicurativi, con particolare riferimento alla regolarità dei versamenti dovuti all'INPS e all'Inail;
- di ottemperare alle disposizioni vigenti in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di essere un soggetto che rientra tra le tipologie di imprese ammissibili ai sensi dei requisiti di accesso dell'Avviso
- Il rispetto della normativa giuslavoristica, con particolare riferimento alla legge 12 marzo 1999 n.68;
- di non avere in corso procedure di sospensione dell'attività lavorativa;
- di conservare tutta la documentazione relativa alla realizzazione del progetto presso la seguente sede (indicare indirizzo completo) _____;
- di aver sottoscritto la Convenzione con il Collocamento Mirato n°_____ *(ad eccezione delle aziende non soggette all'obbligo ai sensi della L. 68/99)* per:
  - l'attivazione di tirocini extracurriculari di cui alla D.G.R. n° 7763 del 17/01/18;
  - assunzioni dirette a conclusione del progetto per cui si richiede il contributo;
  - esternalizzazione di processi produttivi ex art. 14 D.lgs. n. 276/2003
- di prevedere un tutor qualificato per la gestione dell'isola formativa in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso;
- di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

CHIEDE

l'ammissione al finanziamento del progetto presentato operante nell'Asse II - Linea Isola Formativa così come descritto nella Scheda progetto e con costo complessivo, come risultante dal Piano dei Conti, pari a € _____ in favore di _____ destinatari *(minimo: 3 destinatari per le aziende in obbligo, 2 per le aziende non in obbligo, massimo: 5 destinatari).*

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento.

Luogo e Data _____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI CONTRIBUTO - Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

☐ Soggetto all'imposta di bollo di € 16,00 ai sensi del DPR 642/1972
☐ Esente dall'applicazione dell'imposta di bollo. Indicare l'articolo di riferimento del DPR 642/1972 allegato B: art.....

Oggetto: Domanda ai fini della concessione del contributo per la realizzazione di un progetto in risposta all'Avviso Pubblico "Dote Impresa Collocamento mirato di cui alla DGR n. XII/ 3383 del 11/11/2024" - **Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato.**"

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ altro soggetto delegato con potere di firma

dell'azienda _____con sede operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n. ____
CF _____ Partita IVA ____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail _____

DICHIARA

- ☒ di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e dei correlati allegati e di accettarli integralmente;
- ☒ di possedere i requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere a finanziamenti pubblici e per la realizzazione del relativo progetto di intervento presentato. In particolare, per i soggetti privati:
  - di non essere stato condannato con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per uno dei seguenti reati:
    a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
    b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;

c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;

f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

Se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione od equivalente cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società, associazioni o fondazioni con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società, organizzazione o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando, qualora il richiedente/beneficiario non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata (l'esclusione non opera quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima);

- di non essere in una delle ipotesi previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;
- che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 (costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015). Tale inammissibilità non si applica quando il richiedente ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda di contributo;
- di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda;

- di non aver ottenuto, per le attività del progetto di cui alla presente domanda, alcun contributo pubblico (europeo, nazionale, regionale, provinciale);
- di possedere capacità tecniche adeguate alla partecipazione alla realizzazione del progetto;
- di impegnarsi a:
  - adottare una contabilità separata per il progetto oppure utilizzare una codifica contabile specifica;
  - accettare, durante la realizzazione dell'intervento, i controlli della Provincia/Città metropolitana di riferimento e degli altri organi competenti;
  - fornire dati e informazioni richiesti ai fini del controllo e valutazione dell'intervento oggetto della domanda stessa;
- di applicare regolarmente il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro di riferimento presso la sede interessata;
- di assolvere agli obblighi contributivi e assicurativi, con particolare riferimento alla regolarità dei versamenti dovuti all'INPS e all'Inail;
- di ottemperare alle disposizioni vigenti in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di essere un soggetto che rientra tra le tipologie di imprese ammissibili ai sensi dei requisiti di accesso dell'Avviso
- Il rispetto della normativa giuslavoristica, con particolare riferimento alla legge 12 marzo 1999 n.68;
- di non avere in corso procedure di sospensione dell'attività lavorativa;
- di conservare tutta la documentazione relativa alla realizzazione del progetto presso la seguente sede (indicare indirizzo completo) _____;
- di prevedere un tutor qualificato per la gestione dell'isola formativa in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso;

IN QUALITA' DI CAPOFILA DICHIARA INOLTRE

che tutti i partner di progetto hanno sottoscritto Convenzioni con il Collocamento mirato:

Ruolo	**Azienda**	**Codice fiscale**	**Partita Iva**	**Convenzione con il Collocamento Mirato** *(ad eccezione delle aziende non soggette all'obbligo ai sensi della L. 68/99)*
Capofila	*Denominazione Azienda*			Numero convenzione _____ per: ☐ l'attivazione di tirocini extracurriculari di cui alla D.G.R. n° 7763 del 17/01/18; ☐ assunzioni dirette a conclusione del progetto per cui si richiede il contributo; ☐ esternalizzazione di processi produttivi ex art. 14 D.lgs. n. 276/2003
Partner	*(aggiungere le righe necessarie)*			Numero convenzione _____ per: ☐ l'attivazione di tirocini extracurriculari di cui alla D.G.R. n° 7763 del 17/01/18; ☐ assunzioni dirette a conclusione del progetto per cui si richiede il contributo; ☐ esternalizzazione di processi produttivi ex art. 14 D.lgs. n. 276/2003

DICHIARA INFINE

☐ di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

CHIEDE

l'ammissione al finanziamento del progetto presentato operante nell'Asse II - Linea Isola Formativa in partenariato così come descritto nella Scheda progetto e con costo complessivo, come risultante dal Piano dei Conti, pari a € _____ in favore di _____ destinatari *(massimo 5 destinatari per progetto).*

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento

Luogo e Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

Allegato B.2. Accordo di partecipazione al partenariato – Asse II Linea Isola Formativa in partneriato

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

ACCORDO DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO - Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato tra Capofila e Partners

(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____(Legale Rappresentante, soggetto delegato con potere di firma) dell'azienda _____con sede operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n. ____ CF _____ Partita IVA ____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____(Legale Rappresentante, soggetto delegato con potere di firma) dell'azienda _____con sede operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n. ____ CF _____ Partita IVA ____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail _____

….. ripetere per ogni partner

Premesso che:

- Regione Lombardia, in attuazione della D.G.R. n. 3383/2024 e ss.mm.ii., ha approvato l'Avviso, pubblico "Dote Impresa – Collocamento Mirato",
- l'Allegato B – Asse II, al par. 2.3, prevede la possibilità di partecipare alla Linea Isola Formativa anche in partenariato;

CONCORDANO

- di presentare domanda di contributo all'Avviso Dote Impresa – Collocamento Mirato – Asse II Linea Isola Formativa in partneriato per la realizzazione del Progetto "_____" (*inserire titolo*), in risposta all'Avviso;
- di dare mandato al Capofila _____ (*inserire denominazione*) di rappresentarli nei confronti della Provincia/città metropolitana di riferimento_____ (*inserire*), in tutte le fasi dell'attuazione progettuale come unico referente e garante di tutte le attività derivanti dalla realizzazione del citato Avviso;

TUTTI I PARTNER DICHIARANO

- di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e dei correlati allegati e di accettarli integralmente;
- di essere a conoscenza dei contenuti del progetto stesso e di accettarli integralmente;
- di possedere i requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere a finanziamenti pubblici e per la realizzazione del relativo progetto di intervento presentato. In particolare, per i soggetti privati:
  - di non essere stato condannato con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per uno dei seguenti reati:

a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;

b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;

c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;

f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

Se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione od equivalente cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società, associazioni o fondazioni con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società, organizzazione o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando, qualora il richiedente/beneficiario non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata (l'esclusione non opera quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima);

- di non essere in una delle ipotesi previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;
- che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 (costituiscono violazioni definitivamente accertate

quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015). Tale inammissibilità non si applica quando il richiedente ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda di contributo;

- di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda;
- di non aver ottenuto, per le attività del progetto di cui presentano domanda, alcun contributo pubblico (europeo, nazionale, regionale, provinciale);
- di possedere capacità tecniche adeguate alla partecipazione alla realizzazione del progetto;
- di impegnarsi a:
  - accettare, durante la realizzazione dell'intervento, i controlli della Provincia/Città metropolitana di riferimento e degli altri organi competenti;
  - fornire dati e informazioni richiesti ai fini del controllo e valutazione dell'intervento oggetto della domanda stessa;
  - fornire collaborazione diretta e sostegno al progetto al fine di rendere più efficaci gli interventi e i servizi rivolti ai destinatari finali;
  - fornire al Capofila tutte le informazioni e la documentazione relativa alla realizzazione del progetto ai fini della rendicontazione, del monitoraggio e della valutazione degli interventi realizzati nei termini e modalità utili al corretto rispetto delle scadenze e del riconoscimento della spesa;
- di applicare regolarmente il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro di riferimento presso la sede interessata;
- di assolvere agli obblighi contributivi e assicurativi, con particolare riferimento alla regolarità dei versamenti dovuti all'INPS e all'Inail;
- di ottemperare alle disposizioni vigenti in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- Il rispetto della normativa giuslavoristica, con particolare riferimento alla legge 12 marzo 1999 n.68;
- di non avere in corso procedure di sospensione dell'attività lavorativa;
- di essere consapevoli che tutti i soggetti componenti il partenariato hanno responsabilità di attuazione delle attività e beneficiano, per la propria parte, del contributo concesso per la realizzazione del progetto come indicato nella scheda progetto entro i seguenti massimali:

Denominazione Partner	Ruolo *(Capofila/partner)*
Attività	**Importo**
Consulenza per definizione/aggiornamento dei percorsi di inserimento;	€ xx
Adattamento dei posti di lavoro;	€ xx
Acquisto di ausili tecnici e tecnologici (hardware, software, reti);	€ xx
Tutoraggio e accompagnamento al lavoro	€ xx
Rimborso dell'indennità di partecipazione tirocini extracurriculari	€ xx

….. Inserire tabella per ogni partner, compreso il capofila

- di essere informati che, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali e D. Lgs. n. 196/2003, Regolamento UE n. 2016/679 e D.lgs.101/2018) i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445;
- di convenire che, in caso di controversie, il Foro competente è quello di _____

Luogo, data _____

Firma digitale del Capofila e di tutti i partner

ENTE	FIRMATARIO
Denominazione partner	*Nome cognome del firmatario rappresentante legale o suo delegato*

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario per il soggetto Capofila e del firmatario di tutti i partner.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

SCHEDA PROGETTO – Asse II - Linea consulenza e formazione

ID Progetto: [Assegnato dal sistema]

Titolo del progetto: [Inserire titolo del progetto]

Numero destinatari coinvolti: [Inserire numero]

Area territoriale interessata (Provincia/Città Metropolitana): [Specificare]

1. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

1.1 Contesto aziendale

[Descrivere sinteticamente il contesto aziendale, l'organizzazione del lavoro, le eventuali criticità rilevate nell'inserimento o mantenimento al lavoro dei dipendenti disabili, max 1000 caratteri]

1.2 Obiettivi del progetto

[Indicare gli obiettivi generali e specifici che si intendono perseguire attraverso il progetto, max 1000 caratteri]

1.3 Descrizione delle attività progettuali

[Descrivere dettagliatamente le attività che si intendono realizzare, max 3000 caratteri]

1.4 Risultati attesi

[Descrivere i risultati che si prevede di ottenere in termini di miglioramento dell'inserimento lavorativo, dell'autonomia e delle competenze professionali dei destinatari, max 1000 caratteri]

2. SERVIZI RICHIESTI (selezionare solo uno dei seguenti servizi)

2.1 Consulenza

- **Tipo di consulenza:** *[Specificare: definizione di piani di inserimento/reinserimento, adattamento posti di lavoro, ecc.]*
- **Durata intervento:** *[Inserire n. ore o periodo di attività]*
- **Professionisti coinvolti:** *[Indicare figure professionali, qualifiche, esperienze]*
- **Metodologia di lavoro**: *[Descrivere brevemente, max 500 caratteri]*
- **Risultati specifici attesi:** *[Descrivere brevemente, max 500 caratteri]*

2.2 Formazione

- **Titolo del corso/percorso formativo:** *[Inserire titolo]*
- **Obiettivi formativi:** *[Descrivere brevemente, max 500 caratteri]*
- **Durata (ore):** *[Inserire n. ore]*
- **Destinatari:** *[Specificare destinatari e n. partecipanti]*
- **Contenuti:** *[Descrivere brevemente, max 500 caratteri]*
- **Metodologia didattica:** *[Specificare]*
- **Professionisti coinvolti:** *[Indicare figure professionali, qualifiche, esperienze]*

3. METODOLOGIA E STRUMENTI

[Descrivere la metodologia e gli strumenti che saranno utilizzati per l'implementazione del progetto, max 1000 caratteri]

4. CRONOPROGRAMMA

Attività	**1° mese**	**2° mese**	**3° mese**	**4° mese**	**5° mese**	**6° mese**	**7° mese**	**8° mese**	**9° mese**	**10° mese**	**11° mese**	**12° mese**
[Attività 1]												
[Attività 2]												
[Attività 3]												
[Aggiungere righe se necessario]												

[Indicare con una X i mesi di svolgimento di ciascuna attività]

5. FIGURE PROFESSIONALI/AZIENDE COINVOLTE

Consulente/Formatore/Tutor 1

- Nome e Cognome: *[Nome e Cognome]*
- Qualifica professionale: *[Specificare]*
- Esperienza professionale: *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*
- Ruolo nel progetto: *[Specificare]*

Consulente/Formatore/Tutor 2 (se applicabile)

- Nome e Cognome: *[Nome e Cognome]*
- Qualifica professionale: *[Specificare]*

- Esperienza professionale: *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*
- Ruolo nel progetto: *[Specificare]*

Azienda fornitrice 1 (se applicabile)

- Denominazione: *[Specificare]*
- Tipologia di servizio fornito: *[Specificare]*
- Esperienza nel settore: *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*

[Aggiungere ulteriori sezioni se necessario]

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento

Luogo e Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

SCHEDA PROGETTO – Asse II - Linea contributi per ausili

ID Progetto: [Assegnato dal sistema]

Titolo del progetto: [Inserire titolo del progetto]

Area territoriale interessata (Provincia/Città Metropolitana): [Specificare]

1. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

1.1 Analisi dei bisogni

[Descrivere la specifica condizione del lavoratore, le sue limitazioni funzionali e i bisogni individuati relativi all'adattamento del posto di lavoro e/o agli ausili necessari per migliorare la sua autonomia e produttività, max 1500 caratteri]

1.2 Obiettivi del progetto

[Indicare gli obiettivi specifici che si intendono perseguire attraverso l'acquisizione degli ausili/adattamenti richiesti, max 1000 caratteri]

1.3 Impatto atteso sull'attività lavorativa

[Descrivere come gli ausili/adattamenti richiesti miglioreranno l'autonomia, l'efficienza e la qualità del lavoro del dipendente, max 1000 caratteri]

2. AUSILI/ADATTAMENTI RICHIESTI

2.1 Descrizione dettagliata degli ausili/adattamenti

[Descrivere in modo dettagliato gli ausili tecnici, tecnologici e/o gli adattamenti del posto di lavoro richiesti, specificando quando possibile marca e modello, max 2000 caratteri]

2.2 Motivazione della scelta

[Giustificare la scelta degli ausili/adattamenti in relazione alle specifiche esigenze del lavoratore e alle mansioni da svolgere, max 1500 caratteri]

2.3 Caratteristiche tecniche

[Fornire le specifiche tecniche degli ausili/adattamenti, allegando eventualmente schede tecniche, max 1500 caratteri]

3. TEMPISTICHE DI ATTUAZIONE

- **Data prevista di acquisto degli ausili/realizzazione degli adattamenti:** *[GG/MM/AAAA]*

- **Data prevista di messa in funzione:** *[GG/MM/AAAA]*
- **Data prevista di completamento del progetto:** *[GG/MM/AAAA]*

4. VALUTAZIONE E MONITORAGGIO

4.1 Modalità di verifica dell'efficacia

[Descrivere come verrà valutata l'efficacia degli ausili/adattamenti in termini di miglioramento dell'attività lavorativa del dipendente, max 1000 caratteri]

4.2 Indicatori di risultato

[Elencare gli indicatori che verranno utilizzati per misurare il successo del progetto, max 500 caratteri]

5. INNOVAZIONE TECNOLOGICA

[Descrivere gli elementi di innovazione tecnologica degli ausili/adattamenti richiesti rispetto alle soluzioni standard disponibili sul mercato, max 1000 caratteri]

6. TRASFERIBILITÀ DELLA SOLUZIONE

[Descrivere la possibilità che la soluzione adottata possa essere trasferita o adattata ad altri contesti lavorativi o per altri lavoratori con simili esigenze, max 1000 caratteri]

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento

Luogo e Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

SCHEDA PROGETTO – Asse II – Isola formativa

ID Progetto: *[Assegnato dal sistema]*

Titolo del progetto: *[Inserire titolo del progetto]*

Numero destinatari coinvolti: *[Inserire numero, minimo 3 per aziende in obbligo, 2 per aziende non in obbligo, massimo 5]*

Area territoriale interessata (Provincia/Città Metropolitana): *[Specificare]*

1. DESCRIZIONE DELL'ISOLA FORMATIVA

1.1 Contesto aziendale

[Descrivere sinteticamente il contesto aziendale, i processi produttivi, l'organizzazione del lavoro e come si inserisce l'Isola Formativa, max 1500 caratteri]

1.2 Localizzazione dell'Isola Formativa

[Descrivere dove sarà collocata l'Isola Formativa all'interno dell'azienda/delle aziende, max 500 caratteri]

1.3 Processo produttivo/di servizio dell'Isola Formativa

[Descrivere dettagliatamente il processo produttivo o di servizio che si intende sviluppare nell'Isola Formativa, specificando tipologia di prodotti/servizi, fasi di lavoro, tecnologie utilizzate, max 2000 caratteri]

1.4 Obiettivi dell'Isola Formativa

[Indicare gli obiettivi generali e specifici che si intendono perseguire attraverso l'Isola Formativa, max 1000 caratteri]

2. PERCORSO FORMATIVO E DI INSERIMENTO

2.1 Analisi dei fabbisogni formativi

[Descrivere i fabbisogni formativi e professionali individuati per i destinatari, max 1000 caratteri]

2.2 Competenze da sviluppare

[Descrivere le competenze tecniche, trasversali e relazionali che si intendono sviluppare nei destinatari, max 1500 caratteri]

2.3 Metodologia formativa

[Descrivere l'approccio metodologico e gli strumenti formativi che verranno utilizzati, max 1000 caratteri]

2.4 Piano formativo

[Descrivere in dettaglio il piano formativo: moduli, contenuti, durata, modalità di erogazione, max 2000 caratteri]

2.5 Modalità di tutoraggio

[Descrivere le modalità di tutoraggio previste per supportare i destinatari, max 1000 caratteri]

3. TUTORAGGIO E ACCOMPAGNAMENTO

3.1 Curriculum del tutor

[Descrivere sinteticamente il curriculum del tutor con particolare riferimento alle esperienze rilevanti per il progetto, qualifica professionale, anni di esperienza, formazione specifica, max 1000 caratteri]

4. ATTREZZATURE E STRUMENTI

4.1 Attrezzature e strumenti esistenti

[Descrivere le attrezzature e gli strumenti già disponibili che verranno utilizzati nell'Isola Formativa, max 1000 caratteri]

4.2 Attrezzature e strumenti da acquisire

[Descrivere le attrezzature e gli strumenti che verranno acquisiti nell'ambito del progetto, max 1000 caratteri]

4.3 Adattamenti necessari

[Descrivere gli eventuali adattamenti degli spazi, delle postazioni di lavoro e delle attrezzature necessari per garantire l'accessibilità e la fruibilità da parte dei destinatari, max 1000 caratteri]

5. CRONOPROGRAMMA

Fase	Descrizione attività	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	Allestimento Isola Formativa																								
2	Selezione destinatari																								

Fase	Descrizione attività	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
3	**Formazione iniziale**																								
4	**Avvio tirocini/inserimenti**																								
5	**Formazione on the job**																								
6	**Monitoraggio e valutazione**																								
7	**Accompagnamento all'inserimento definitivo**																								
[Aggiungere righe se necessario]																									

[Indicare con una X i mesi di svolgimento di ciascuna fase]

6. MODALITÀ DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

6.1 Monitoraggio delle attività

[Descrivere le modalità e gli strumenti previsti per il monitoraggio delle attività dell'Isola Formativa, max 1000 caratteri]

6.2 Valutazione dei risultati

[Descrivere le modalità e gli strumenti previsti per la valutazione dei risultati raggiunti dai destinatari, max 1000 caratteri]

7. PROSPETTIVE DI INSERIMENTO LAVORATIVO

7.1 Sbocchi occupazionali previsti

[Descrivere le concrete prospettive di inserimento lavorativo dei destinatari al termine del progetto, sia all'interno dell'azienda/delle aziende che all'esterno, max 1500 caratteri]

7.2 Strategie di accompagnamento all'inserimento

[Descrivere le strategie che verranno adottate per facilitare l'inserimento lavorativo dei destinatari, max 1000 caratteri]

8. FIGURE PROFESSIONALI E SOGGETTI COINVOLTI

8.1 Tutor dell'Isola Formativa

- **Nome e Cognome:** *[Nome e Cognome]*
- **Qualifica professionale:** *[Specificare]*
- **Esperienza professionale specifica:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*
- **Ore dedicate al progetto:** *[Specificare]*

8.2 Altri professionisti coinvolti

Consulente/Esperto 1

- **Nome e Cognome:** *[Nome e Cognome]*
- **Qualifica professionale:** *[Specificare]*
- **Ruolo nel progetto:** *[Specificare]*
- **Attività svolte:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*

Consulente/Esperto 2 (se applicabile)

- **Nome e Cognome:** *[Nome e Cognome]*
- **Qualifica professionale:** *[Specificare]*
- **Ruolo nel progetto:** *[Specificare]*
- **Attività svolte:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*

8.3 Fornitori coinvolti (se applicabile)

- **Denominazione:** *[Specificare]*
- **Tipologia di prodotto/servizio fornito:** *[Specificare]*
- **Descrizione del prodotto/servizio:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*

[Aggiungere ulteriori sezioni se necessario]

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento.

Luogo e Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

SCHEDA PROGETTO – Asse II – Isola formativa in partenariato

ID Progetto: *[Assegnato dal sistema]*

Titolo del progetto: *[Inserire titolo del progetto]*

Numero destinatari coinvolti: *[Inserire numero, minimo 3 per aziende in obbligo, 2 per aziende non in obbligo, massimo 5]*

Area territoriale interessata (Provincia/Città Metropolitana): *[Specificare]*

1. DESCRIZIONE DELL'ISOLA FORMATIVA

1.1 Contesto aziendale

[Descrivere sinteticamente il contesto aziendale, i processi produttivi, l'organizzazione del lavoro e come si inserisce l'Isola Formativa, max 1500 caratteri]

1.2 Localizzazione dell'Isola Formativa

[Descrivere dove sarà collocata l'Isola Formativa all'interno dell'azienda/delle aziende, max 500 caratteri]

1.3 Processo produttivo/di servizio dell'Isola Formativa

[Descrivere dettagliatamente il processo produttivo o di servizio che si intende sviluppare nell'Isola Formativa, specificando tipologia di prodotti/servizi, fasi di lavoro, tecnologie utilizzate, max 2000 caratteri]

1.4 Obiettivi dell'Isola Formativa

[Indicare gli obiettivi generali e specifici che si intendono perseguire attraverso l'Isola Formativa, max 1000 caratteri]

1.5 Partenariato

[Indicare i partner coinvolti e il ruolo di ciascuno nel progetto, max 1000 caratteri]

2. PERCORSO FORMATIVO E DI INSERIMENTO

2.1 Analisi dei fabbisogni formativi

[Descrivere i fabbisogni formativi e professionali individuati per i destinatari, max 1000 caratteri]

2.2 Competenze da sviluppare

[Descrivere le competenze tecniche, trasversali e relazionali che si intendono sviluppare nei destinatari, max 1500 caratteri]

2.3 Metodologia formativa

[Descrivere l'approccio metodologico e gli strumenti formativi che verranno utilizzati, max 1000 caratteri]

2.4 Piano formativo

[Descrivere in dettaglio il piano formativo: moduli, contenuti, durata, modalità di erogazione, max 2000 caratteri]

2.5 Modalità di tutoraggio

[Descrivere le modalità di tutoraggio previste per supportare i destinatari, max 1000 caratteri]

3. TUTORAGGIO E ACCOMPAGNAMENTO

3.1 Curriculum del tutor

[Descrivere sinteticamente il curriculum del tutor con particolare riferimento alle esperienze rilevanti per il progetto, qualifica professionale, anni di esperienza, formazione specifica, max 1000 caratteri]

4. ATTREZZATURE E STRUMENTI

4.1 Attrezzature e strumenti esistenti

[Descrivere le attrezzature e gli strumenti già disponibili che verranno utilizzati nell'Isola Formativa, max 1000 caratteri]

4.2 Attrezzature e strumenti da acquisire

[Descrivere le attrezzature e gli strumenti che verranno acquisiti nell'ambito del progetto, max 1000 caratteri]

4.3 Adattamenti necessari

[Descrivere gli eventuali adattamenti degli spazi, delle postazioni di lavoro e delle attrezzature necessari per garantire l'accessibilità e la fruibilità da parte dei destinatari, max 1000 caratteri]

5. CRONOPROGRAMMA

Fase	Descrizione attività	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	Allestimento Isola Formativa																								

Fase	Descrizione attività	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
2	Selezione destinatari																								
3	Formazione iniziale																								
4	Avvio tirocini/inserimenti																								
5	Formazione on the job																								
6	Monitoraggio e valutazione																								
7	Accompagnamento all'inserimento definitivo																								
[Aggiungere righe se necessario]																									

[Indicare con una X i mesi di svolgimento di ciascuna fase]

6. MODALITÀ DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

6.1 Monitoraggio delle attività

[Descrivere le modalità e gli strumenti previsti per il monitoraggio delle attività dell'Isola Formativa, max 1000 caratteri]

6.2 Valutazione dei risultati

[Descrivere le modalità e gli strumenti previsti per la valutazione dei risultati raggiunti dai destinatari, max 1000 caratteri]

7. PROSPETTIVE DI INSERIMENTO LAVORATIVO

7.1 Sbocchi occupazionali previsti

[Descrivere le concrete prospettive di inserimento lavorativo dei destinatari al termine del progetto, sia all'interno dell'azienda/delle aziende che all'esterno, max 1500 caratteri]

7.2 Strategie di accompagnamento all'inserimento

[Descrivere le strategie che verranno adottate per facilitare l'inserimento lavorativo dei destinatari, max 1000 caratteri]

8. FIGURE PROFESSIONALI E SOGGETTI COINVOLTI

8.1 Tutor dell'Isola Formativa

- **Nome e Cognome:** *[Nome e Cognome]*
- **Qualifica professionale:** *[Specificare]*
- **Esperienza professionale specifica:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*
- **Ore dedicate al progetto:** *[Specificare]*

8.2 Altri professionisti coinvolti

Consulente/Esperto 1

- **Nome e Cognome:** *[Nome e Cognome]*
- **Qualifica professionale:** *[Specificare]*
- **Ruolo nel progetto:** *[Specificare]*
- **Attività svolte:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*

Consulente/Esperto 2 (se applicabile)

- **Nome e Cognome:** *[Nome e Cognome]*
- **Qualifica professionale:** *[Specificare]*
- **Ruolo nel progetto:** *[Specificare]*
- **Attività svolte:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*

8.3 Fornitori coinvolti (se applicabile)

- **Denominazione:** *[Specificare]*
- **Tipologia di prodotto/servizio fornito:** *[Specificare]*

- **Descrizione del prodotto/servizio:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*

[Aggiungere ulteriori sezioni se necessario]

8.4 Ripartizione attività tra partner (se applicabile)

Partner 1: *[Nome partner]*

- **Attività svolte:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*
- **Figure professionali coinvolte:** *[Specificare]*

Partner 2: *[Nome partner]*

- **Attività svolte:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*
- **Figure professionali coinvolte:** *[Specificare]*

[Aggiungere ulteriori sezioni per ogni partner]

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento

Luogo e Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

Piano dei Conti – Asse II Linea Consulenza, formazione

ID Progetto: [Assegnato dal sistema]

Titolo del progetto: [Inserire titolo del progetto]

Beneficiario: [Inserire denominazione]

Numero destinatari per cui si fa domanda: [Inserire numero]

Massimale previsto dall'avviso per destinatario: € [Inserire importo]

Importo massimo finanziabile (n. destinatari × massimale): € [Calcolare importo]

REGIME IVA DEL BENEFICIARIO[10]

- ☐ **Il beneficiario può recuperare l'IVA (l'IVA non costituisce un costo)**
- ☐ **Il beneficiario non può recuperare l'IVA (l'IVA costituisce un costo)**

TIPOLOGIA DI SERVIZIO RICHIESTO (selezionare solo una delle seguenti opzioni)[11]

- ☐ **CONSULENZA**

Descrizione dettagliata	Tipologia fornitore	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
TOTALE CONSULENZA		€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*

[10] In caso di deducibilità IVA, il contributo richiesto sarà calcolato sull'imponibile (Costo IVA esclusa). In caso contrario, il contributo richiesto sarà calcolato sul costo totale (Costo IVA inclusa).

[11] Compilare solo la sezione relativa alla tipologia di servizio richiesto
Il contributo richiesto non può superare l'importo massimo finanziabile calcolato in base al numero di destinatari.
Se il beneficiario può recuperare l'IVA, il contributo richiesto è calcolato sul costo IVA esclusa.
Se il beneficiario non può recuperare l'IVA, il contributo richiesto è calcolato sul costo totale (IVA inclusa).

☐ **FORMAZIONE**

Descrizione dettagliata	Tipologia fornitore	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
TOTALE FORMAZIONE		€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*

RIEPILOGO COSTI

Tipologia di servizio	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
A. Consulenza	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*
B. Formazione	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*
TOTALE PROGETTO	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*

CONTRIBUTO RICHIESTO: € *[Importo]*

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento

Luogo e Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

Piano dei Conti – Asse II Linea Contributo per ausili

ID Progetto: [Assegnato dal sistema]

Titolo del progetto: [Inserire titolo del progetto]

Beneficiario: [Inserire denominazione]

Destinatario per cui si fa domanda: [Inserire numero]

Massimale previsto dall'avviso per destinatario: € [Inserire importo]

REGIME IVA DEL BENEFICIARIO[12]

- ☐ **Il beneficiario può recuperare l'IVA (l'IVA non costituisce un costo)**
- ☐ **Il beneficiario non può recuperare l'IVA (l'IVA costituisce un costo)**

PREVENTIVO DEI COSTI[13]

Categoria	Descrizione dettagliata	Tipologia fornitore	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
A. Hardware	*[Specificare]*	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale A			€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
B. Software	*[Specificare]*	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*

[12] In caso di deducibilità IVA, il contributo richiesto sarà calcolato sull'imponibile (Costo IVA esclusa). In caso contrario, il contributo richiesto sarà calcolato sul costo totale (Costo IVA inclusa).

[13] Il contributo massimo riconoscibile è pari all'80% del costo sostenuto, il restante 20% è a carico dell'azienda.
Il contributo richiesto non può superare l'importo massimo finanziabile calcolato in base al numero di destinatari.
Se il beneficiario può recuperare l'IVA, il cofinanziamento e il contributo richiesto sono calcolati sul costo IVA esclusa.
Se il beneficiario non può recuperare l'IVA, il cofinanziamento e il contributo richiesto sono calcolati sul costo totale (IVA inclusa).

Categoria	Descrizione dettagliata	Tipologia fornitore	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
Subtotale B			€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
C. Adattamento postazione	*[Specificare]*	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale C			€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
D. Altri ausili	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale D			€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
TOTALE COSTI			€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*

PIANO DI FINANZIAMENTO

	Importo	Percentuale
Costo totale del progetto		**100%**
Cofinanziamento aziendale		**20%**
Contributo richiesto		**80%**

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento

Luogo e Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

Piano dei Conti – Asse II Linea Isola Formativa

ID Progetto: [Assegnato dal sistema]

Titolo del progetto: [Inserire titolo del progetto]

Beneficiario: [Inserire denominazione]

Numero destinatari per cui si fa domanda: [Inserire numero]

Massimale previsto dall'avviso per destinatario: € [Inserire importo]

Importo massimo finanziabile (n. destinatari × massimale): € [Calcolare importo]

REGIME IVA DEL BENEFICIARIO[14]

- ☐ **Il beneficiario può recuperare l'IVA (l'IVA non costituisce un costo)**
- ☐ **Il beneficiario non può recuperare l'IVA (l'IVA costituisce un costo)**

PREVENTIVO DEI COSTI[15]

Categoria	Descrizione dettagliata	Tipologia Fornitore	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
A. Consulenza	Consulenza per definizione/aggiornamento dei percorsi di inserimento	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Altra consulenza specialistica (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale A			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
B. Adattamento	Adattamenti strutturali	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*

[14] In caso di deducibilità IVA, il contributo richiesto sarà calcolato sull'imponibile (Costo IVA esclusa). In caso contrario, il contributo richiesto sarà calcolato sul costo totale (Costo IVA inclusa).

[15] Il contributo richiesto non può superare l'importo massimo finanziabile calcolato in base al numero di destinatari.
Se il beneficiario può recuperare l'IVA, il contributo richiesto è calcolato sul costo IVA esclusa.
Se il beneficiario non può recuperare l'IVA, il contributo richiesto è calcolato sul costo totale (IVA inclusa).
Per questa linea di intervento non è previsto un cofinanziamento obbligatorio da parte dell'azienda.

Categoria	Descrizione dettagliata	Tipologia Fornitore	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
posti di lavoro	Mobili ergonomici	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Altri adattamenti (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale B			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
C. Ausili tecnici e tecnologici	Hardware	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Software	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Reti	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Altri ausili (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale C			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
D. Tutoraggio	Compenso tutor	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Altre spese per tutoraggio (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale D			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
E. Tirocini	Indennità di partecipazione tirocini extracurriculari	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Altre spese per tirocini (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale E			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
TOTALE COSTI			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***

RIEPILOGO PER CATEGORIA

Categoria	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale	% sul totale
A. Consulenza	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	*[%]*
B. Adattamento posti di lavoro	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	*[%]*
C. Ausili tecnici e tecnologici	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	*[%]*
D. Tutoraggio	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	*[%]*
E. Tirocini	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	*[%]*
TOTALE PROGETTO	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**100%**

CONTRIBUTO RICHIESTO: € *[Importo]*

NOTA:

- Il contributo richiesto non può superare l'importo massimo finanziabile calcolato in base al numero di destinatari.
- Se il beneficiario può recuperare l'IVA, il contributo richiesto è calcolato sul costo IVA esclusa.
- Se il beneficiario non può recuperare l'IVA, il contributo richiesto è calcolato sul costo totale (IVA inclusa).
- Per questa linea di intervento non è previsto un cofinanziamento obbligatorio da parte dell'azienda.

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento

Luogo e Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

Piano dei Conti – Asse II Linea Isola Formativa in partenariato

ID Progetto: [Assegnato dal sistema]

Titolo del progetto: [Inserire titolo del progetto]

Capofila: [Inserire denominazione]

Numero destinatari per cui si fa domanda: [Inserire numero, minimo 3 per aziende in obbligo, 2 per aziende non in obbligo, massimo 5]

Massimale previsto dall'avviso per destinatario: € [Inserire importo]

Importo massimo finanziabile (n. destinatari × massimale): € [Calcolare importo]

COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO[16]

Ruolo	Denominazione	Codice Fiscale	Partita IVA
Capofila	*[Denominazione]*	*[CF]*	*[P.IVA]*
Partner 1	*[Denominazione]*	*[CF]*	*[P.IVA]*
Partner 2	*[Denominazione]*	*[CF]*	*[P.IVA]*
[Aggiungere righe se necessario]			

REGIME IVA DEI PARTNER

Partner	Può recuperare l'IVA	Note
[Denominazione Capofila]	[ ] Sì [ ] No	*[Specificare]*
[Denominazione Partner 1]	[ ] Sì [ ] No	*[Specificare]*
[Denominazione Partner 2]	[ ] Sì [ ] No	*[Specificare]*
[Aggiungere righe se necessario]		

[16] In caso di deducibilità IVA, il contributo richiesto sarà calcolato sull'imponibile (Costo IVA esclusa). In caso contrario, il contributo richiesto sarà calcolato sul costo totale (Costo IVA inclusa).

PREVENTIVO DEI COSTI PER PARTNER[17]

Partner: ***[Denominazione Capofila]***

Categoria	Descrizione dettagliata	Tipologia Fornitore	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
A. Consulenza	Consulenza per definizione/aggiornamento dei percorsi di inserimento	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Altra consulenza specialistica (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale A			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
B. Adattamento posti di lavoro	Adattamenti strutturali	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Mobili ergonomici	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Altri adattamenti (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale B			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
C. Ausili tecnici e tecnologici	Hardware	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Software	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Reti	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Altri ausili (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale C			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
D. Tutoraggio	Compenso tutor	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*

[17] Il contributo richiesto non può superare l'importo massimo finanziabile calcolato in base al numero di destinatari.
Per ciascun partner, il contributo è calcolato in base al proprio regime IVA:

- Se il partner può recuperare l'IVA, il contributo è calcolato sul costo IVA esclusa.
- Se il partner non può recuperare l'IVA, il contributo è calcolato sul costo totale (IVA inclusa).

Per questa linea di intervento non è previsto un cofinanziamento obbligatorio da parte delle aziende partner.

Categoria	Descrizione dettagliata	Tipologia Fornitore	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
	Altre spese per tutoraggio (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale D			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
E. Tirocini	Indennità di partecipazione tirocini extracurriculari	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Altre spese per tirocini (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale E			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
TOTALE CAPOFILA			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***

Partner: ***[Denominazione Partner 1]***

Categoria	Descrizione dettagliata	Fornitore	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
A. Consulenza	Consulenza per definizione/aggiornamento dei percorsi di inserimento	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Altra consulenza specialistica (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale A			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
B. Adattamento posti di lavoro	Adattamenti strutturali	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Mobili ergonomici	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Altri adattamenti (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale B			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
	Hardware	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*

Categoria	Descrizione dettagliata	Fornitore	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
C. Ausili tecnici e tecnologici	Software	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Reti	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Altri ausili (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale C			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
E. Tirocini	Indennità di partecipazione tirocini extracurriculari	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	Altre spese per tirocini (specificare)	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale E			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
TOTALE PARTNER			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***

[Aggiungere tabelle per altri partner se necessario]

RIEPILOGO PER PARTNER

Partner	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale	% sul totale
[Denominazione Capofila]	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	*[%]*
[Denominazione Partner 1]	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	*[%]*
[Denominazione Partner 2]	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	*[%]*
[Aggiungere righe se necessario]				
TOTALE PROGETTO	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**100%**

RIEPILOGO PER CATEGORIA (TUTTI I PARTNER)

Categoria	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale	% sul totale
A. Consulenza	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	*[%]*

B. Adattamento posti di lavoro	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	*[%]*
C. Ausili tecnici e tecnologici	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	*[%]*
D. Tutoraggio	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	*[%]*
E. Tirocini	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	*[%]*
TOTALE PROGETTO	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**100%**

CONTRIBUTO RICHIESTO: € *[Importo]*

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento

Luogo e Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

Allegato B.5. Comunicazione di avvio delle attività progettuali - Asse II

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

COMUNICAZIONE DI AVVIO DELLE ATTIVITÁ PROGETTUALI - ASSE II
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a _____ Prov. _____, il_____, Codice Fiscale_____, in qualità:

- ☐ di Legale rappresentante
- ☐ altro soggetto delegato con potere di firma

dell'Azienda _____, con sede legale in Via/Piazza_____, n.____, nel Comune di _____, CAP_____, Prov.___, CF_____, P.IVA _____, indirizzo e-mail _____ *(utilizzato per le comunicazioni ufficiali relative al progetto).*

PREMESSO CHE

- in qualità di:

☐ Azienda singola del progetto ID_____

☐ *(in caso di Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato)* Azienda capofila del progetto ID _____rappresenta, nei confronti di Provincia/Città Metropolitana di riferimento, il partenariato composto dalle seguenti organizzazioni:

Partner	Codice Fiscale/P.IVA

- il suddetto progetto risulta ammesso a finanziamento nell'ambito dell'Avviso pubblico Dote Impresa – Collocamento Mirato con Decreto n°___ del ____;
- l'assegnazione del contributo al partenariato comporta che l'ente capofila sia unico referente della Provincia/Città Metropolitana di riferimento e garante di tutte le attività derivanti dalla realizzazione del citato Avviso *(in caso di Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato)*.

ACCETTA DI

- realizzare il progetto in conformità alle condizioni e modalità specificate dall'Avviso, dai relativi allegati e dalle Indicazioni operative per la gestione e la rendicontazione, nonché nel rispetto della normativa regionale di riferimento;
- rispettare le condizioni, modalità e tempistiche per la rendicontazione e per l'erogazione del rimborso previste dall'Avviso e dalle Indicazioni operative per la gestione e rendicontazione, nonché da eventuali comunicazioni e disposizioni successivamente adottate da parte della Provincia/Città Metropolitana di riferimento;
- concludere le attività progettuali secondo la tempistica prevista nella scheda progetto e comunque nel rispetto della tempistica prevista dall'Avviso;
- assicurare l'efficace coordinamento del partenariato in relazione ai flussi informativi e a tutti gli adempimenti amministrativi e finanziari connessi alla corretta realizzazione del progetto *(in caso di Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato)*;
- assicurare l'adozione di procedure di gestione e controllo idonee a garantire la qualità ed

efficacia delle attività svolte e la sana gestione finanziaria;
- raccogliere, anche dai partner, tutte le informazioni e la documentazione comprovante la realizzazione del progetto ai fini del monitoraggio e della valutazione degli interventi realizzati e altresì per rispondere ad eventuali richieste provenienti dalla Provincia/Città Metropolitana di riferimento e di renderle disponibili alla Provincia/Città Metropolitana di riferimento ai fini del monitoraggio, della valutazione e del controllo delle attività realizzate e dei risultati conseguiti *(in caso di Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato)*;
- rispettare la normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati negli interventi approvati;
- adottare una contabilità separata per il progetto oppure utilizzare una codifica contabile specifica;
- garantire che le attività progettuali saranno realizzate dall'Azienda capofila e dalle Aziende partner secondo la ripartizione delle responsabilità di attuazione previste nella scheda progetto *(in caso di Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato)*;
- consentire le attività di verifica e controllo da parte dei funzionari provinciali competenti, così come previsto dall'Avviso e nell'ulteriore documentazione prodotta dalla Provincia/Città Metropolitana, anche presso gli enti partner;
- provvedere alla restituzione delle somme indebitamente erogate dalla Provincia/Città Metropolitana di riferimento sul progetto, rivalendosi a sua volta nei confronti dei partner le cui spese fossero risultate non riconoscibili secondo quanto riportato nell'atto di formalizzazione del partenariato;
- rispettare le disposizioni normative e deontologiche in materia di tutela della riservatezza e di protezione dei dati personali;
- adempiere agli obblighi definiti dal presente Atto di adesione per tutta la durata del progetto e trasmettere copia del presente atto ai partner.

Il sottoscritto, 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 DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle vigenti disposizioni normative nazionali e regionali che disciplinano il Fondo Regionale Disabili;
- che la data di avvio delle attività di progetto è _____ per mesi _____ e che la data di fine progetto è _____;
- che nulla è variato rispetto ai requisiti di ammissibilità dichiarati in sede di presentazione della proposta progettuale anche da ciascun'Azienda del partenariato *(in caso di Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato)* e di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Provincia/Città Metropolitana di riferimento eventuali variazioni;
- che non percepisce altri finanziamenti pubblici per lo svolgimento delle attività previste per le quali è concesso il contributo;
- che nessuna Azienda del partenariato percepisce altri finanziamenti pubblici per lo svolgimento delle attività previste per le quali è concesso il contributo *(in caso di Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato)*;
- che si impegnano a non richiedere erogazioni di somme a qualsiasi titolo ai destinatari per le attività previste;
- che le Aziende del partenariato si impegnano a non richiedere erogazioni di somme a qualsiasi titolo ai destinatari per le attività previste *(in caso di Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato)*;

- di essere consapevole della facoltà della Provincia/Città Metropolitana di riferimento di:
    - non erogare o erogare solo una parte del contributo previsto per la realizzazione degli interventi qualora non siano rispettate le condizioni per il rimborso previste nelle indicazioni operative;
    - recuperare somme indebitamente erogate e revocare il finanziamento, qualora a seguito delle attività di verifica si rilevassero irregolarità nella realizzazione del progetto e che in tal caso il Capofila potrà rivalersi nei loro confronti.

SI IMPEGNA ALTRESÌ

- a comunicare tempestivamente alla Provincia/Città Metropolitana di riferimento eventuali variazioni dell'intervento, incluse le eventuali modifiche del partenariato *(in caso di Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato)*, nel rispetto delle indicazioni contenute nell'Avviso e delle Indicazioni operative per la gestione e rendicontazione;
- a verificare i requisiti di ammissibilità dei destinatari nonché l'assenza di condizioni di incompatibilità previste dall'Avviso;
- a trasferire prontamente ai partner il contributo pubblico ricevuto in relazione al budget e ai costi sostenuti da ciascuno di essi e in coerenza con gli accordi assunti *(in caso di Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato)*;
- a conservare la documentazione relativa alla realizzazione del progetto e alla rendicontazione nel rispetto delle disposizioni dell'art. 82 del Reg. (UE) 1060/2021 e ad assicurare che anche gli Enti partner rispettino tale adempimento;
- a informare i destinatari che l'intervento è finanziato dal Fondo Regionale Disabili.

PRENDE ATTO

- che, per tutto quanto non espressamente previsto nel presente Atto di adesione, si fa riferimento alle disposizioni dell'Avviso e all'Allegato 15 del Presente Avviso generale "Indicazioni sull'Ammissibilità della spesa";
- che in caso di inosservanza degli obblighi derivanti dalla sottoscrizione del presente Atto di adesione e di quelli previsti dall'Avviso e dalla vigente normativa regionale, la Provincia/Città Metropolitana diffiderà il beneficiario affinché provveda entro un termine prefissato all'eliminazione delle irregolarità contestate; decorso inutilmente tale termine senza che il beneficiario abbia provveduto, si procederà alla revoca del contributo, avviando le necessarie azioni per l'immediato recupero di quanto eventualmente erogato.

Luogo, data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

Allegato B.6.a. Richiesta di anticipazione del contributo – Linea consulenza, formazione e servizi

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE DEL CONTRIBUTO PER L'ASSE II – Linea consulenza, formazione e servizi

(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Denominazione beneficiario: _____
Id progetto: _____ Titolo del progetto: _____
Contributo pubblico concesso: € _____ Richiesta di liquidazione di €____ a titolo di anticipazione. CUP Progetto: _____

Il/La sottoscritto/a in qualità di

- ☐ Legale rappresentante
- ☐ soggetto delegato con potere di firma

dell'Azienda _____ con sede legale nel Comune di _____CAP _____ Prov. _____ via/piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

che venga erogata la quota di anticipo pari al 50% del contributo pubblico concesso pari a €_____, a tal fine si allega garanzia fidejussoria n.____ rilasciata in data_____ da _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 e segg. Codice penale, visti gli elementi esposti nella presente comunicazione attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente dichiarazione e la conformità dei dati esposti con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica.

COMUNICA

che il conto corrente di seguito indicato è il conto corrente utilizzato per l'Avviso pubblico per il finanziamento del Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato:

Denominazione Intestatario _____
Banca _____ Agenzia n° _____ Conto Corrente n° ___ CIN ____ ABI _____ CAB ____ Codice IBAN ___

Luogo, data _____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato

Allegato B.6.b. Richiesta di anticipazione del contributo – Linea Isola Formativa

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE DEL CONTRIBUTO PER L'ASSE II – Linea Isola Formativa
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Denominazione beneficiario: _____
Id progetto: _____ Titolo del progetto: _____
Contributo pubblico concesso: € _____ Richiesta di liquidazione di €____ a titolo di anticipazione. CUP Progetto: _____

Il/La sottoscritto/a in qualità di

- ☐ Legale rappresentante
- ☐ altro Soggetto delegato con potere di firma

dell'Azienda _____ con sede legale nel Comune di _____CAP _____ Prov. _____ via/piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

- ☒ l'erogazione del contributo pubblico a titolo di anticipo del 30% del contributo pubblico concesso pari a € _____ a tal fine si allega garanzia fidejussoria n.____ rilasciata in data_____ da _____
- in qualità di ente capofila del partenariato l'erogazione del contributo pubblico a titolo di anticipo del 30% del contributo pubblico concesso pari a € _____ a tal fine si allega garanzia fidejussoria n.____ rilasciata in data_____ da _____ (*in caso di Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato)*;

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 e segg. Codice penale, visti gli elementi esposti nella presente comunicazione attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente dichiarazione e la conformità dei dati esposti con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica.

COMUNICA

che il conto corrente di seguito indicato è il conto corrente utilizzato per l'Avviso pubblico per il finanziamento del Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato:

Denominazione Intestatario _____
Banca _____ Agenzia n° _____ Conto Corrente n° ___ CIN ____ ABI _____ CAB ____ Codice IBAN ___

Luogo, data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

Allegato B.7.a. Domanda di liquidazione – Asse II Linea consulenza, formazione e servizi

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE FINALE - ASSE II - Linea consulenza, formazione e servizi
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

Atto con cui è stato concesso il finanziamento: Decreto n° ___ del ____ emesso dalla Provincia/Città Metropolitana di _____

Denominazione beneficiario: _____
Id progetto: _____
Titolo del progetto: _____
Contributo pubblico concesso: € _____ q
Quota d'anticipo ricevuta di €____ a titolo di anticipazione (se del caso).
CUP Progetto: _____

Il/La sottoscritto/a in qualità di
- ☐ Legale rappresentante
- ☐ altro Soggetto suo delegato con potere di firma

dell'Azienda _____ con sede legale nel Comune di _____CAP _____ Prov. _____ via/piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARA

- che i dati riportati sono veritieri e conformi con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica nonché con la documentazione comprovante la spesa e l'avvenuto pagamento e l'ulteriore documentazione attestante lo svolgimento delle attività;
- che le spese fanno riferimento alla realizzazione delle attività previste dalla Scheda Progetto approvata;
- che le spese sono sostenute in conformità con il Piano dei conti approvato e nel rispetto delle condizioni e modalità previste dall'Avviso, nonché delle Indicazioni operative per la gestione e la rendicontazione fornite dalla Provincia/Città Metropolitana di riferimento;
- che per le stesse voci di spesa non ha beneficiato e non beneficerà di altri finanziamenti pubblici europei, nazionali, regionali, provinciali;
- che la documentazione in originale necessaria a comprovare i costi effettivamente sostenuti, così come previsto nell'Avviso e nel rispetto delle disposizioni dell'art. 82 del Regolamento (UE) 1060/2021, è archiviata e conservata presso i partner.

DICHIARA ALTRESÌ[18]

(BARRARE UNA SOLA DELLE VOCI DI SEGUITO ELENCATE)

☐ **che il contributo è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è Ditta individuale/società/ente commerciale
- il beneficiario è Ente non commerciale, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità;
- _____ _____
  (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l'applicazione della ritenuta)

☐ **che il contributo non è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- È destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali;
- Il beneficiario è Organizzazione non lucrativa di utilità sociale- O.N.L.U.S. (art. 16 del Decreto Legislativo n. 460/1997);
- Il beneficiario è Ente non commerciale ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente;
- Il beneficiario è Ente non commerciale, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio di impresa e non produce reddito di natura commerciale;
- _____ (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono la NON applicazione della ritenuta)

CHIEDE

l'erogazione del saldo del contributo pubblico per la realizzazione del progetto in oggetto pari a euro _____

SI IMPEGNA ALTRESÌ

- a consentire approfondimenti e controlli che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento dovesse ritenere opportuni in ordine allo svolgimento della verifica sulla rendicontazione delle spese sostenute e/o sull'avanzamento delle attività progettuali;
- a produrre ogni ulteriore documentazione, anche sotto forma di autocertificazione, che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento riterrà utile richiedere ai fini delle sopradette verifiche.

ALLEGA

- modulo attestante la detraibilità IVA (Allegato 12 del Presente Avviso generale "Modulo detraibilità IVA");
- certificazione di invalidità (se del caso);
- copia delle fatture e/o documenti di spesa quietanzati

[18] Da non compilare in caso di rimborso per l'attivazione di tirocini

- eventuale delega per la firma da parte del legale rappresentante unitamente al documento d'identità in corso di validità del delegato e delegante (unicamente se il firmatario è diverso dal firmatario della richiesta di contributo)
- comunicazione obbligatoria di assunzione, ove non presente a sistema, ovvero autocertificazione dell'impresa attestante il mantenimento del rapporto di lavoro.

-

Luogo, data _____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE FINALE - ASSE II – Linea contributi per ausili
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

Atto con cui è stato concesso il finanziamento: Decreto n° ___ del ____ emesso dalla Provincia/Città Metropolitana di _____
CUP Progetto: _____
Id progetto: _____
Titolo progetto: _____
Costo totale progetto: _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Altro soggetto suo Delegato

dell'azienda _____con sede legale/operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n.
Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARA

- che i dati riportati sono veritieri e conformi con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica nonché con la documentazione comprovante la spesa e l'avvenuto pagamento e l'ulteriore documentazione attestante lo svolgimento delle attività;
- che le spese fanno riferimento alla realizzazione delle attività previste dalla Scheda Progetto approvata;
- che le spese sono sostenute in conformità con il Piano dei conti approvato e nel rispetto delle condizioni e modalità previste dall'Avviso, nonché delle Indicazioni operative per la gestione e la rendicontazione fornite dalla Provincia/Città Metropolitana di riferimento;
- che per le stesse voci di spesa non ha beneficiato e non beneficerà di altri finanziamenti pubblici europei, nazionali, regionali, provinciali;
- che la documentazione in originale necessaria a comprovare i costi effettivamente sostenuti, così come previsto nell'Avviso e nel rispetto delle disposizioni dell'art. 82 del Regolamento (UE) 1060/2021, è archiviata e conservata presso i partner

Consapevole che per questa Linea di intervento la liquidazione è prevista per l'80% del contributo richiesto, mentre il restante 20% delle spese sostenute è a carico del beneficiario/co-finanziato.

DICHIARA ALTRESÌ[19]

(BARRARE UNA SOLA DELLE VOCI DI SEGUITO ELENCATE)

☐ **che il contributo è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è Ditta individuale/società/ente commerciale
- il beneficiario è Ente non commerciale, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità;
- _____

  _____

  (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l'applicazione della ritenuta)

☐ **che il contributo non è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- È destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali;
- Il beneficiario è Organizzazione non lucrativa di utilità sociale- O.N.L.U.S. (art. 16 del Decreto Legislativo n. 460/1997);
- Il beneficiario è Ente non commerciale ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente;
- Il beneficiario è Ente non commerciale, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio di impresa e non produce reddito di natura commerciale;
- _____ (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono la NON applicazione della ritenuta)

CHIEDE

l'erogazione del saldo del contributo pubblico per la realizzazione del progetto in oggetto pari a euro _____

SI IMPEGNA ALTRESÌ

- a consentire approfondimenti e controlli che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento dovesse ritenere opportuni in ordine allo svolgimento della verifica sulla rendicontazione delle spese sostenute e/o sull'avanzamento delle attività progettuali;
- a produrre ogni ulteriore documentazione, anche sotto forma di autocertificazione, che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento riterrà utile richiedere ai fini delle sopradette verifiche.

ALLEGA

- Eventuale delega per la firma da parte del legale rappresentante unitamente al documento d'identità in corso di validità del delegato e delegante (unicamente se il firmatario è diverso dal firmatario della richiesta di contributo);
- modulo attestante la detraibilità IVA (Allegato 12 del Presente Avviso generale "Modulo detraibilità IVA");
- documentazione giustificativa di spesa debitamente quietanzata;

[19] Da non compilare in caso di rimborso per l'attivazione di tirocini

- comunicazione obbligatoria di assunzione, ove non presente a sistema, ovvero autocertificazione dell'impresa attestante il mantenimento del rapporto di lavoro.

Luogo, data _____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE FINALE - ASSE II - Linea Isola Formativa
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

Atto con cui è stato concesso il finanziamento: Decreto n° __ del ___emesso dalla Provincia/Città Metropolitana di _____-
Id progetto: _____
Titolo del progetto: _____
Contributo pubblico concesso: € _____ q
Quota d'anticipo ricevuta di €____ a titolo di anticipazione (se del caso)
CUP Progetto: _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Altro soggetto suo Delegato

dell'azienda _____con sede legale/operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n. ____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARA

- che i dati riportati sono veritieri e conformi con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica nonché con la documentazione comprovante la spesa e l'avvenuto pagamento e l'ulteriore documentazione attestante lo svolgimento delle attività;
- che le spese fanno riferimento alla realizzazione delle attività previste dalla Scheda Progetto approvata;
- che le spese sono sostenute in conformità con il Piano dei conti approvato e nel rispetto delle condizioni e modalità previste dall'Avviso, nonché delle Indicazioni operative per la gestione e la rendicontazione fornite dalla Provincia/Città Metropolitana di riferimento;
- che per le stesse voci di spesa non ha beneficiato e non beneficerà di altri finanziamenti pubblici europei, nazionali, regionali, provinciali;
- che la documentazione in originale necessaria a comprovare i costi effettivamente sostenuti, così come previsto nell'Avviso e nel rispetto delle disposizioni dell'art. 82 del Regolamento (UE) 1060/2021, è archiviata e conservata presso i partner.

DICHIARA ALTRESÌ[20]

(BARRARE UNA SOLA DELLE VOCI DI SEGUITO ELENCATE)

☐ **che il contributo è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è Ditta individuale/società/ente commerciale
- il beneficiario è Ente non commerciale, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità;
- _____

  _____

  (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l'applicazione della ritenuta)

☐ **che il contributo non è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- È destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali;
- Il beneficiario è Organizzazione non lucrativa di utilità sociale- O.N.L.U.S. (art. 16 del Decreto Legislativo n. 460/1997);
- Il beneficiario è Ente non commerciale ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente;
- Il beneficiario è Ente non commerciale, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio di impresa e non produce reddito di natura commerciale;
- _____ (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono la NON applicazione della ritenuta)

CHIEDE

l'erogazione del saldo del contributo pubblico per la realizzazione del progetto in oggetto pari a euro _____

SI IMPEGNA ALTRESÌ

- a consentire approfondimenti e controlli che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento dovesse ritenere opportuni in ordine allo svolgimento della verifica sulla rendicontazione delle spese sostenute e/o sull'avanzamento delle attività progettuali;
- a produrre ogni ulteriore documentazione, anche sotto forma di autocertificazione, che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento riterrà utile richiedere ai fini delle sopradette verifiche.

ALLEGA

- Dichiarazione dell'impresa riportante l'effettiva copertura temporale delle postazioni di tirocinio nel periodo di riferimento, in forma libera su carta intestata dell'azienda;
- Fattura o altro documento di spesa quietanzato a dimostrazione dell'effettiva fruizione di consulenza per definizione/aggiornamento dei percorsi di inserimento lavorativo, adattamento dei posti di lavoro, acquisto di ausili tecnici e tecnologici (hardware, software, reti);
- Contratto/lettera di incarico al tutor di progetto, sottoscritto del tutor dalle parti coinvolte, nonché fattura o altro documento di spesa quietanzato a dimostrazione dell'effettivo pagamento della prestazione e Timesheet del tutor coinvolto;

[20] Da non compilare in caso di rimborso per l'attivazione di tirocini

- Comunicazione obbligatoria di assunzione/tirocinio extracurriculare per ogni destinatario coinvolto nel progetto, ove non presente nel sistema informativo SIUL;
- Convenzione, ove presente, tra impresa e Collocamento Mirato, con eventuale partecipazione di Cooperativa sociale, ad eccezione delle aziende non assoggettate all'obbligo ai sensi della L. 68/99 per cui non è richiesta la stipula della convenzione;
- Copia certificazione di invalidità per ogni destinatario coinvolto nel progetto;

In caso di tirocini extracurriculari:

- Registro presenze Tirocinio Extracurriculare;
- Bonifici di pagamento indennità di partecipazione erogata;
- Ricevute di versamento degli oneri fiscali, previdenziali e assistenziali, per ogni tirocinante, se del caso.

Luogo, data _____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato

Allegato B.7.d. Domanda di liquidazione – Asse II Linea Isola Formativa in partenariato

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE FINALE - ASSE II Asse II – Linea Isola Formativa in partenariato
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

Atto con cui è stato concesso il finanziamento: Decreto n° ___ del ____ emesso dalla Provincia/Città Metropolitana di _____
Denominazione beneficiario: _____
Id progetto: _____
Titolo del progetto: _____
Contributo pubblico concesso: € _____ q
Quota d'anticipo ricevuta di €____ a titolo di anticipazione (se del caso)
CUP Progetto: _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Altro soggetto suo Delegato

dell'azienda _____con sede legale/operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n.___

In qualità di Capofila del partenariato composto dai seguenti soggetti:

Azienda	Codice fiscale	Partita Iva
(aggiungere le righe necessarie)		

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARA

- che i dati riportati sono veritieri e conformi con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica nonché con la documentazione comprovante la spesa e l'avvenuto pagamento e l'ulteriore documentazione attestante lo svolgimento delle attività;
- che le spese fanno riferimento alla realizzazione delle attività previste dalla Scheda Progetto approvata;

- che le spese sono sostenute in conformità con il Piano dei conti approvato e nel rispetto delle condizioni e modalità previste dall'Avviso, nonché delle Indicazioni operative per la gestione e la rendicontazione fornite dalla Provincia/Città Metropolitana di riferimento;
- che per le stesse voci di spesa non ha beneficiato e non beneficerà di altri finanziamenti pubblici europei, nazionali, regionali, provinciali;
- che la documentazione in originale necessaria a comprovare i costi effettivamente sostenuti, così come previsto nell'Avviso e nel rispetto delle disposizioni dell'art. 82 del Regolamento (UE) 1060/2021, è archiviata e conservata presso i partner.

DICHIARA ALTRESÌ[21]

(BARRARE UNA SOLA DELLE VOCI DI SEGUITO ELENCATE)

☐ **che il contributo è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è Ditta individuale/società/ente commerciale
- il beneficiario è Ente non commerciale, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità;
- _____
  _____
  (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l'applicazione della ritenuta)

☐ **che il contributo non è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- È destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali;
- Il beneficiario è Organizzazione non lucrativa di utilità sociale- O.N.L.U.S. (art. 16 del Decreto Legislativo n. 460/1997);
- Il beneficiario è Ente non commerciale ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente;
- Il beneficiario è Ente non commerciale, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio di impresa e non produce reddito di natura commerciale;
- _____ (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono la NON applicazione della ritenuta)

CHIEDE

l'erogazione del saldo del contributo pubblico per la realizzazione del progetto in oggetto pari a euro _____

SI IMPEGNA ALTRESÌ

- a consentire approfondimenti e controlli che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento dovesse ritenere opportuni in ordine allo svolgimento della verifica sulla rendicontazione delle spese sostenute e/o sull'avanzamento delle attività progettuali;
- a produrre ogni ulteriore documentazione, anche sotto forma di autocertificazione, che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento riterrà utile richiedere ai fini delle sopradette verifiche.

[21] Da non compilare in caso di rimborso per l'attivazione di tirocini

ALLEGA

a prova dello svolgimento delle proprie attività e quelle dei partner:

- Dichiarazione dell'impresa riportante l'effettiva copertura temporale delle postazioni di tirocinio nel periodo di riferimento, in forma libera su carta intestata dell'azienda;
- Fattura o altro documento di spesa quietanzato a dimostrazione dell'effettiva fruizione di consulenza per definizione/aggiornamento dei percorsi di inserimento lavorativo, adattamento dei posti di lavoro, acquisto di ausili tecnici e tecnologici (hardware, software, reti);
- Contratto/lettera di incarico al tutor di progetto, sottoscritto del tutor dalle parti coinvolte, nonché fattura o altro documento di spesa quietanzato a dimostrazione dell'effettivo pagamento della prestazione e Timesheet del tutor coinvolto;
- Comunicazione obbligatoria di assunzione/tirocinio extracurriculare per ogni destinatario coinvolto nel progetto, ove non presente nel sistema informativo SIUL;
- Convenzione, ove presente, tra impresa e Collocamento Mirato, con eventuale partecipazione di Cooperativa sociale, ad eccezione delle aziende non assoggettate all'obbligo ai sensi della L. 68/99 per cui non è richiesta la stipula della convenzione;
- Copia certificazione di invalidità per ogni destinatario coinvolto nel progetto.

In caso di tirocini extracurriculari:

- Registro presenze Tirocinio Extracurriculare;
- Bonifici di pagamento indennità di partecipazione erogata;
- Ricevute di versamento degli oneri fiscali, previdenziali e assistenziali, per ogni tirocinante, se del caso.

Luogo, data _____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

FORMAT RELAZIONE TECNICA FINALE

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

Sezione A – Dati di sintesi del progetto

In questa sezione vengono richieste alcune informazioni generali sull'intervento finanziato. Di seguito alcune indicazioni a supporto della compilazione:

- punto A5. "Durata del progetto" - indicare le date di avvio delle attività e la data finale del progetto;
- punto A6. "Persona di contatto del soggetto capofila" - inserire i riferimenti del referente di progetto che potrà essere contattato per eventuali richieste di chiarimenti/integrazioni o per la raccolta di informazioni utili alle eventuali attività di valutazione ex-post dell'intervento da parte di Regione Lombardia o di altri soggetti da essa individuati;
- punto A7. "Sintesi dell'intervento realizzato" - presentare una breve sintesi dell'intervento realizzato seguendo la struttura suggerita (obiettivi del progetto, descrizione delle attività realizzate e principali risultati conseguiti).

Sezione B – risultati conseguiti dal progetto

Questa sezione è dedicata alla descrizione e analisi dei principali risultati conseguiti in favore dei destinatari del progetto. Di seguito alcune indicazioni a supporto della compilazione:

- punto B1. "Risultati conseguiti" - descrivere i risultati conseguiti attraverso il progetto. In questo punto non vanno descritte le attività o le realizzazioni ma i risultati intesi come i benefici immediati in favore dei destinatari che hanno preso parte alle attività e/o hanno utilizzato le realizzazioni (prodotti/output) del progetto. I risultati possono essere riferiti agli effetti del progetto non solo in favore degli individui coinvolti ma anche della rete dei servizi;
- punto B3. "Conclusioni e raccomandazioni" - questo punto può essere eventualmente utilizzato per evidenziare elementi utili alla valutazione degli esiti dell'iniziativa promossa.

Sezione C – attività e realizzazioni del progetto

Questa sezione è dedicata alla descrizione delle modalità di implementazione delle attività e delle realizzazioni previste nel progetto approvato. Di seguito alcune indicazioni a supporto della compilazione:

- punto C1. "Implementazione del piano di lavoro" - descrivere le attività progettuali realizzate attraverso la compilazione della tabella proposta, ripetendo la tabella in base al numero di linee di intervento previste dal progetto. Nella prima sezione della tabella vanno descritte le attività realizzate, dando evidenza anche delle eventuali variazioni verificatesi rispetto al piano di lavoro previsto (mancata realizzazione di attività previste, realizzazione di attività inizialmente non previste). Le attività vanno elencate e descritte brevemente in modo da fornire le informazioni essenziali utili ad evidenziare il collegamento con i risultati conseguiti dal progetto. Nella seconda sezione vanno descritte le principali realizzazioni derivanti dalla implementazione delle

attività (ad esempio, iniziative di sensibilizzazione; sportelli di orientamento, incontri formativi; materiale informativo; reti formali e informali) fornendo tutte le informazioni utili a descriverle (ad esempio, numero di iniziative realizzate, numero di destinatari coinvolti; luogo di realizzazione). Nell'ultima sezione possono essere indicati ulteriori elementi utili alla ricostruzione delle attività realizzate (ad esempio indicando le motivazioni alla base di eventuali variazioni nelle attività);

- punto C2. "Principali problemi/difficoltà incontrati in fase di realizzazione del piano di lavoro" – evidenziare le principali difficoltà e le modalità con cui vi si è fatto fronte, indicando e motivando anche eventuali variazioni verificatesi rispetto alle attività e/o alle realizzazioni previste in fase di presentazione della proposta progettuale;
- punto C3. "Nota di sintesi sulle spese sostenute e rendicontate per il personale" – offrire una breve relazione di presentazione del Piano dei conti consuntivo per facilitare la riconducibilità dei costi sostenuti per il personale alle attività e ai prodotti realizzati nel periodo di implementazione del progetto;
- punto C5. "Conclusioni e raccomandazioni" – questo punto può essere eventualmente utilizzato per evidenziare elementi utili all'analisi delle attività e degli aspetti relativi alla gestione dell'intervento realizzato per migliorare/capitalizzare per il futuro l'esperienza maturata.

SEZIONE D – MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

Questa sezione è dedicata all'analisi dei principali dati relativi agli indicatori di progetto, nonché alla descrizione delle principali attività di monitoraggio svolte nel corso del progetto.

- Punto D1. "Report di sintesi degli indicatori di progetto" – in questo punto devono essere presentate le principali risultanze emergenti dall'alimentazione degli indicatori. Inoltre, si richiede di analizzare, dal punto di vista quantitativo e qualitativo, correlando le tipologie di target raggiunti con le linee di intervento e le attività/interventi realizzati.

***

SEZIONE A – DATI DI SINTESI DEL PROGETTO

A1. ID PROGETTO

A2. TITOLO DEL PROGETTO, DESTINATARI

Inserire il titolo e l'acronimo **Indicare la tipologia di destinatari diretti:**

A3. DENOMINAZIONE DEL SOGGETTO CAPOFILA

(Inserire la denominazione e la natura giuridica)

A4. COMPOSIZIONE DELL'EVENTUALE PARTENARIATO

<u>Partner</u> *Partner 1 …… (inserire per ogni partner la denominazione e la natura giuridica)*

Partner 2 …… *Partner 3 ……*

A5. DURATA DEL PROGETTO

Data di avvio gg/mm/aa e data di conclusione gg/mm/aa

A6. PERSONA DI CONTATTO DEL SOGGETTO CAPOFILA

Nome e Cognome: *Indirizzo e-mail:* *Telefono:*

A7. SINTESI DELL'INTERVENTO REALIZZATO (max 4.000 caratteri)

Presentare una breve sintesi dei principali risultati raggiunti dal progetto secondo la seguente struttura: *Principali obiettivi del progetto:* *Breve descrizione delle attività e dei prodotti realizzati:* *Principali risultati conseguiti (benefici in capo ai destinatari degli interventi):*

SEZIONE B – RISULTATI CONSEGUITI DAL PROGETTO

B1. RISULTATI CONSEGUITI (MAX. 1 PAGINA)

Descrivere, in coerenza con quanto previsto nella parte B della Scheda Progetto, i risultati conseguiti e come questi abbiano contribuito al raggiungimento degli obiettivi di progetto. Evidenziare se i risultati attesi e gli obiettivi previsti sono stati raggiunti, parzialmente raggiunti o non raggiunti, indicando la motivazione.

B2. SOSTENIBILITÀ DEI RISULTATI (MAX. 1 PAGINA)

Descrivere se e in che modo i risultati e gli obiettivi conseguiti saranno mantenuti o saranno capitalizzati dopo il termine delle attività progettuali (ad esempio con riferimento alle "lezioni apprese" o alla "trasferibilità" delle metodologie di intervento sperimentate).

B3. CONCLUSIONI E RACCOMANDAZIONI (MAX. 1/2 PAGINA)

Evidenziare le principali conclusioni in termini di risultati e obiettivi conseguiti ed eventuali raccomandazioni dirette a Regione Lombardia con riferimento alla promozione di interventi per i Patti territoriali per le competenze e per l'occupazione.

SEZIONE C - ATTIVITÀ E REALIZZAZIONI DEL PROGETTO

C1. IMPLEMENTAZIONE DEL PIANO DI LAVORO

Ripetere la tabella in base al numero di linee di intervento previste nel progetto.

<u>Attività realizzate</u> *Attività (titolo)* *Attività (titolo)* ***Eventuali variazioni verificatesi durante l'implementazione del progetto*** *<u>Attività non realizzate</u>*

Attività (titolo) *Attività (titolo* *<u>Attività inizialmente non previste</u>* *Attività (titolo)* *Attività (titolo)*
Realizzazioni (output)
Realizzazione (denominazione e sintetica descrizione delle caratteristiche qualitative e quantitative) *Realizzazione (denominazione e sintetica descrizione delle caratteristiche qualitative e quantitative)*
Note

C2. PRINCIPALI PROBLEMI/DIFFICOLTÀ INCONTRATI NELLA REALIZZAZIONE DEL PIANO DI LAVORO (MAX. 1 PAGINA)

Descrivere, con riferimento alle Linee di intervento previste, eventuali problemi e difficoltà riscontrate durante la realizzazione del progetto, indicando come sono state affrontate e l'eventuale impatto che hanno avuto sul progetto (ad esempio eventuali modifiche alle attività, al calendario, alle voci di spesa).

C3. NOTA DI SINTESI SULLE SPESE SOSTENUTE E RENDICONTATE PER IL PERSONALE E LE INDENNITÀ PER I PARTECIPANTI (MAX. 1 PAGINA)

Descrivere brevemente il Piano dei conti consuntivo presentato fornendo tutte le informazioni utili alla riconducibilità delle spese rendicontate per il personale alle attività e ai prodotti di progetto realizzati. Fornire indicazioni sull'attivazione e realizzazione della formazione. Evidenziare anche le eventuali variazioni rispetto al piano previsionale indicando le motivazioni e i riferimenti alle comunicazioni (mail) e autorizzazioni (pec).

C4. PARTENARIATO, se presente (MAX. 1/2 PAGINA)

Descrivere il ruolo dei diversi partner (evidenziando eventuali modifiche rispetto alla proposta progettuale) e il valore aggiunto della collaborazione per il conseguimento dei risultati e degli obiettivi del progetto.

SEZIONE D – MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

D1. REPORT DI SINTESI DEGLI INDICATORI DI PROGETTO (MAX. 1 PAGINA)

Fornire una breve analisi dei dati che emergono dal monitoraggio (con riferimento sia al set di indicatori forniti che a quelli individuati dal partenariato), evidenziando come essi siano utili a misurare la performance del progetto in termini di conseguimento dei risultati attesi e degli obiettivi di progetto. Descrivere inoltre le modalità di monitoraggio e valutazione assicurate dal partenariato. In particolare, descrivere le modalità e gli strumenti utilizzati per raccogliere i dati. Descrivere le tipologie di target raggiunti in relazione alle linee di intervento e le attività/interventi realizzati.

DENOMINAZIONE ENTE CAPOFILA
Luogo e Data

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.

In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato

Allegato B.9. Registro delle attività formative

TIMESHEET CARTACEO ATTIVITÀ DESTINATARIO

TIPOLOGIA ATTIVITÀ *(indicare la tipologia di attività per cui si sta compilando il Timesheet)* □ _____ □ _____						
ID OPERATORE	**DENOMINAZIONE OPERATORE**					
ID PROGETTO						
COGNOME E NOME DESTINATARIO						
gg/mm/anno	**Descrizione dell'attività**	**Dalle ore**	**Alle ore**	**N. Ore**	**Firma destinatario**	**Firma professionista che ha erogato il servizio**

Il Sig. _____ *(inserire Nome e Cognome tutor soggetto ospitante)* _____ attesta la regolare tenuta del presente registro:
Tutor Soggetto Ospitante (timbro e firma) _____
Tutor Soggetto Promotore (timbro e firma) _____

Allegato C.1.a. Domanda di contributo – Asse III Domanda di contributo Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa cooperativa

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI CONTRIBUTO - Asse III – Domanda di contributo Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa cooperativa
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

☐ Soggetto all'imposta di bollo di € 16,00 ai sensi del DPR 642/1972
☐ Esente dall'applicazione dell'imposta di bollo. Indicare l'articolo di riferimento del DPR 642/1972 allegato B: art.....

Oggetto: Domanda ai fini della concessione del contributo per la realizzazione di un progetto in risposta all'Avviso Pubblico "Dote Impresa Collocamento mirato di cui alla DGR n. XII/ 3383 del 11/11/2024" – "**Asse III – Domanda di contributo Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa cooperativa**"

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ altro soggetto delegato con potere di firma

dell'azienda _____con sede operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n. ____
CF _____ Partita IVA ____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail _____

DICHIARA

- ☒ di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e dei correlati allegati e di accettarli integralmente;
- ☒ di possedere i requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere a finanziamenti pubblici e per la realizzazione del relativo progetto di intervento presentato. In particolare, per i soggetti privati:
  - di non essere stato condannato con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per uno dei seguenti reati:
    a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a

un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;

b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;

c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del Codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;

f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

Se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione od equivalente cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società, associazioni o fondazioni con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società, organizzazione o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando, qualora il richiedente/beneficiario non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata (l'esclusione non opera quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima);

- di non essere in una delle ipotesi previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;
- che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 (costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015). Tale inammissibilità non si applica quando il richiedente ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali

interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda di contributo;

- di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda;
- di non aver ottenuto, per le attività del progetto di cui alla presente domanda, alcun contributo pubblico (europeo, nazionale, regionale, ecc.);
- di possedere capacità tecniche adeguate alla partecipazione alla realizzazione del progetto;
- di impegnarsi a:
  - adottare una contabilità separata per il progetto oppure utilizzare una codifica contabile specifica;
  - accettare, durante la realizzazione dell'intervento, i controlli della Provincia/Città metropolitana di riferimento e degli altri organi competenti;
  - fornire dati e informazioni richiesti ai fini del controllo e valutazione dell'intervento oggetto della domanda stessa;
- di assolvere agli obblighi contributivi e assicurativi, con particolare riferimento alla regolarità dei versamenti dovuti all'INPS e all'Inail;
- di ottemperare alle disposizioni vigenti in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di essere un soggetto che rientra tra le tipologie di imprese ammissibili ai sensi dei requisiti di accesso dell'Avviso;
- Il rispetto della normativa giuslavoristica, con particolare riferimento alla legge 12 marzo 1999 n.68;
- di non avere in corso procedure di sospensione dell'attività lavorativa;
- di conservare tutta la documentazione relativa alla realizzazione del progetto presso la seguente sede (indicare indirizzo completo) _____;
- esternalizzazione di processi produttivi ex art. 14 D.lgs. n. 276/2003
- di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

CHIEDE

l'ammissione al finanziamento del progetto presentato operante nell' Asse III – Domanda di contributo Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa cooperativa così come descritto nella Scheda progetto e con costo complessivo, come risultante dal Piano dei Conti, pari a € _____ in favore di _____ destinatari *(minimo: 1 destinatario e massimo: 3 destinatari).*

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento.

Luogo e Data _____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI CONTRIBUTO – Asse III – Domanda di contributo Linea incentivi per la transizione verso aziende

(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

☐ Soggetto all'imposta di bollo di € 16,00 ai sensi del DPR 642/1972
☐ Esente dall'applicazione dell'imposta di bollo. Indicare l'articolo di riferimento del DPR 642/1972 allegato B: art.....

Oggetto: Domanda ai fini della concessione del contributo per la realizzazione di un progetto in risposta all'Avviso Pubblico "Dote Impresa Collocamento mirato di cui alla DGR n. XII/ 3383 del 11/11/2024" – "**Asse III – Domanda di contributo Linea incentivi per la transizione verso aziende**"

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ altro soggetto delegato con potere di firma

dell'azienda _____con sede operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n. ____
CF _____ Partita IVA ____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail _____

DICHIARA

- ☒ di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e dei correlati allegati e di accettarli integralmente;
- ☒ di possedere i requisiti previsti dalla normativa vigente per accedere a finanziamenti pubblici e per la realizzazione del relativo progetto di intervento presentato. In particolare, per i soggetti privati:
  - di non essere stato condannato con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per uno dei seguenti reati:
    a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
    b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;

c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del Codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;

f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

Se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione od equivalente cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società, associazioni o fondazioni con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società, organizzazione o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando, qualora il richiedente/beneficiario non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata (l'esclusione non opera quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima);

- di non essere in una delle ipotesi previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;
- che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602 (costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015). Tale inammissibilità non si applica quando il richiedente ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda di contributo;
- di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda;

- di non aver ottenuto, per le attività del progetto di cui alla presente domanda, alcun contributo pubblico (europeo, nazionale, regionale, ecc.);
- di possedere capacità tecniche adeguate alla partecipazione alla realizzazione del progetto;
- di impegnarsi a:
  - adottare una contabilità separata per il progetto oppure utilizzare una codifica contabile specifica;
  - accettare, durante la realizzazione dell'intervento, i controlli della Provincia/Città metropolitana di riferimento e degli altri organi competenti;
  - fornire dati e informazioni richiesti ai fini del controllo e valutazione dell'intervento oggetto della domanda stessa;
- di assolvere agli obblighi contributivi e assicurativi, con particolare riferimento alla regolarità dei versamenti dovuti all'INPS e all'Inail;
- di ottemperare alle disposizioni vigenti in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di essere un soggetto che rientra tra le tipologie di imprese ammissibili ai sensi dei requisiti di accesso dell'Avviso;
- Il rispetto della normativa giuslavoristica, con particolare riferimento alla legge 12 marzo 1999 n.68;
- di non avere in corso procedure di sospensione dell'attività lavorativa;
- di conservare tutta la documentazione relativa alla realizzazione del progetto presso la seguente sede (indicare indirizzo completo) _____;
- esternalizzazione di processi produttivi ex art. 14 D.lgs. n. 276/2003
- di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

CHIEDE

l'ammissione al finanziamento del progetto presentato operante nell'Asse III Linea incentivi per la transizione verso aziende così come descritto nella Scheda progetto e con costo complessivo, come risultante dal Piano dei Conti, pari a € _____ in favore di _____ destinatari

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento.

Luogo e Data _____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

Allegato C.2. Lettera di intenti - Asse III Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

LETTERA DI INTENTI - ASSE III Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

Con la presente Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Altro soggetto suo Delegato

Di:

- ☐ Centri per l'Impiego;
- ☐ Agenzie per il Lavoro;
- ☐ Comuni o ATS;
- ☐ Operatori accreditati ai servizi per il lavoro e/o alla formazione;
- ☐ Associazioni di persone con disabilità e datori di lavoro;
- ☐ Organizzazioni del privato sociale con esperienza nel campo dell'integrazione lavorativa delle persone con disabilità;
- ☐ Imprese private, enti pubblici e datori di lavoro attivi nel sostegno alle azioni previste dalla Legge 68/99;
- ☐ Altro (specificare).

presa visione del progetto _____ presentato da (ragione sociale) _____ con P. Iva _____ a valere sul bando "Dote Impresa – Collocamento Mirato".

DICHIARA

il proprio interesse a collaborare per la realizzazione della progettualità. A tal fine sono stati individuati questi ambiti di condivisione/supporto _____

A tale scopo indica come referente il/la (inserire il titolo, es: Sig.ra, Dott.ssa, Prof.ssa; il nome e cognome e la struttura/ufficio di afferenza e i contatti telefonici ed e-mail).

Luogo e data _____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

SCHEDA PROGETTO – Asse III – Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa cooperativa

ID Progetto: *[Assegnato dal sistema]*

Titolo del progetto: *[Inserire titolo del progetto]*

Numero destinatari coinvolti: *[Inserire numero, minimo 1 - massimo 3]*

Area territoriale interessata (Provincia/Città Metropolitana): *[Specificare]*

1. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

1.1 Idea imprenditoriale

[Descrivere sinteticamente l'idea imprenditoriale, max 1500 caratteri]

1.2 Organigramma

[Descrivere l'organigramma del nuovo soggetto in fase di costituzione, max 1500 caratteri]

1.3 Esperienza professionale proponente

[Descrivere le esperienze professionali dei soggetti proponenti max 2000 caratteri]

1.4 Rete di sostegno

[Indicare se il progetto è ha una rete territoriale di riferimento. In caso affermativo, specificare gli stakeholder e il ruolo di ciascuno nel progetto, max 1000 caratteri]

2. PERCORSO FORMATIVO E DI INSERIMENTO

2.1 Analisi dei fabbisogni formativi

[Descrivere i fabbisogni formativi e professionali individuati per i destinatari, max 1000 caratteri]

2.2 Competenze da sviluppare

[Descrivere le competenze tecniche, trasversali e relazionali che si intendono sviluppare nei destinatari, max 1500 caratteri]

2.3 Metodologia formativa

[Descrivere l'approccio metodologico e gli strumenti formativi che verranno utilizzati, max 1000 caratteri]

3. FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE NEL PROCESSO DI INSERIMENTO

3.1 Curriculum delle figure professionali

[Descrivere sinteticamente il curriculum delle figure professionali coinvolte con particolare riferimento alle esperienze rilevanti per il progetto, qualifica professionale, anni di esperienza, formazione specifica, max 2000 caratteri]

4. ATTREZZATURE E STRUMENTI

4.1 Attrezzature e strumenti esistenti

[Descrivere le attrezzature e gli strumenti già disponibili che verranno utilizzati nella creazione del progetto [solo per nuovi rami di impresa], max 1000 caratteri]

4.2 Attrezzature e strumenti da acquisire

[Descrivere le attrezzature e gli strumenti che verranno acquisiti nell'ambito del progetto, max 1000 caratteri]

4.3 Adattamenti necessari

[Descrivere gli eventuali adattamenti degli spazi, delle postazioni di lavoro e delle attrezzature necessari per garantire l'accessibilità e la fruibilità da parte dei destinatari, max 1000 caratteri]

5. CRONOPROGRAMMA

Fase	Descrizione attività	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
[Aggiungere righe se																									

Fase	Descrizione attività	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	necessario]																								

[Indicare con una X i mesi di svolgimento di ciascuna fase]

6. MODALITÀ DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

6.1 Monitoraggio delle attività

[Descrivere le modalità e gli strumenti previsti per il monitoraggio delle attività dell'Isola Formativa, max 1000 caratteri]

6.2 Valutazione dei risultati

[Descrivere le modalità e gli strumenti previsti per la valutazione dei risultati raggiunti dai destinatari, max 1000 caratteri]

7. PROSPETTIVE DI INSERIMENTO LAVORATIVO

7.1 Sbocchi occupazionali previsti

[Descrivere le concrete prospettive di inserimento lavorativo dei destinatari al termine del progetto, sia all'interno dell'azienda/delle aziende che all'esterno, max 1500 caratteri]

7.2 Strategie di accompagnamento all'inserimento

[Descrivere le strategie che verranno adottate per facilitare l'inserimento lavorativo dei destinatari, max 1000 caratteri]

8. FIGURE PROFESSIONALI E SOGGETTI COINVOLTI

8.1 Professionisti coinvolti

- **Nome e Cognome:** *[Nome e Cognome]*
- **Qualifica professionale:** *[Specificare]*
- **Esperienza professionale specifica:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*
- **Ore dedicate al progetto:** *[Specificare]*

8.2 Altri professionisti coinvolti

Consulente/Esperto 1

- **Nome e Cognome:** *[Nome e Cognome]*
- **Qualifica professionale:** *[Specificare]*

- **Ruolo nel progetto:** *[Specificare]*
- **Attività svolte:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*

Consulente/Esperto 2 (se applicabile)

- **Nome e Cognome:** *[Nome e Cognome]*
- **Qualifica professionale:** *[Specificare]*
- **Ruolo nel progetto:** *[Specificare]*
- **Attività svolte:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento

Luogo e Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato

SCHEDA PROGETTO – Asse III – Linea incentivi per la transizione verso aziende

ID Progetto: *[Assegnato dal sistema]*

Titolo del progetto: *[Inserire titolo del progetto]*

1. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

1.1 Progetto di transizione

[Descrivere sinteticamente il progetto, max 1500 caratteri]

2. PROFILO LAVORATORE CON DISABILITÀ

2.1 Anagrafica lavoratore

- **Nome e Cognome:** *[Nome e Cognome]*
- **Qualifica professionale:** *[Specificare]*
- **Esperienza professionale specifica:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*
- **Anni di esperienza:** *[Specificare]*
- **Periodo assunzione presso cooperativa:** *[Specificare]*

2.2 Curriculum del lavoratore

[Descrivere sinteticamente il curriculum del lavoratore coinvolte con particolare riferimento alle esperienze, qualifica professionale, anni di esperienza, formazione specifica, max 2000 caratteri]

3. CARATTERISTICHE DELL'IMPRESA DESTINATARIA

3.1 Settore di attività

[Specificare il settore di attività dell'impresa destinataria del percorso di inserimento lavorativo, max 1000 caratteri]

3.2 Dimensione aziendale

[Descrivere la dimensione dell'impresa in termini di numero di dipendenti, fatturato e altre caratteristiche rilevanti, max 1000 caratteri]

3.3 Posizione lavorativa oggetto dell'inserimento

[Descrivere in dettaglio la posizione lavorativa che sarà oggetto dell'inserimento, includendo mansioni, responsabilità e requisiti, max 1500 caratteri]

4. AZIONI PER L'ACCOMPAGNAMENTO

4.1 Metodologie di accompagnamento

[Descrivere in modo analitico le metodologie che verranno implementate per facilitare l'inserimento lavorativo del destinatario, max 1500 caratteri]

5.2 Strumenti di accompagnamento

[Descrivere gli strumenti specifici che verranno utilizzati nel processo di accompagnamento, max 1000 caratteri]

5.3 Attività di accompagnamento

[Descrivere nel dettaglio le attività pratiche che verranno realizzate per supportare l'inserimento lavorativo, max 1500 caratteri]

5. FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE NEL PROCESSO DI INSERIMENTO

5.1 Tipologia del profilo professionale di affiancamento

[Descrivere le competenze e qualifiche del soggetto incaricato dell'attività di tutoraggio e accompagnamento, max 2000 caratteri]

5.2 Curriculum delle figure professionali

[Descrivere sinteticamente il curriculum delle figure professionali coinvolte con particolare riferimento alle esperienze rilevanti per il progetto, qualifica professionale, anni di esperienza, formazione specifica, max 2000 caratteri]

6. CRONOPROGRAMMA

Fase	***Descrizione attività***	***1***	***2***	***3***	***4***	***5***	***6***	***7***	***8***	***9***	***10***	***11***	***12***
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													

[Aggiungere righe se necessario]

7. MODALITÀ DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

7.1 Monitoraggio delle attività

[Descrivere le modalità e gli strumenti previsti per il monitoraggio delle attività dell'Isola Formativa, max 1000 caratteri]

7.2 Valutazione dei risultati

[Descrivere le modalità e gli strumenti previsti per la valutazione dei risultati raggiunti dai destinatari, max 1000 caratteri]

8. FIGURE PROFESSIONALI E SOGGETTI COINVOLTI

8.1 Professionisti coinvolti

- **Nome e Cognome:** *[Nome e Cognome]*
- **Qualifica professionale:** *[Specificare]*
- **Esperienza professionale specifica:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*
- **Ore dedicate al progetto:** *[Specificare]*

8.2 Altri professionisti coinvolti

Consulente/Esperto 1

- **Nome e Cognome:** *[Nome e Cognome]*
- **Qualifica professionale:** *[Specificare]*
- **Ruolo nel progetto:** *[Specificare]*
- **Attività svolte:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*

Consulente/Esperto 2 (se applicabile)

- **Nome e Cognome:** *[Nome e Cognome]*
- **Qualifica professionale:** *[Specificare]*
- **Ruolo nel progetto:** *[Specificare]*
- **Attività svolte:** *[Descrivere brevemente, max 300 caratteri]*

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento

Luogo e Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

Piano dei Conti – Asse III – Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa cooperativa

ID Progetto: [Assegnato dal sistema]

Titolo del progetto: [Inserire titolo del progetto]

Beneficiario: [Inserire denominazione]

Numero destinatari per cui si fa domanda: [Inserire numero]

Massimale previsto dall'avviso per destinatario: € [Inserire importo]

Importo massimo finanziabile (n. destinatari × massimale): € [Calcolare importo]

REGIME IVA DEL BENEFICIARIO[22]

- ☐ **Il beneficiario può recuperare l'IVA (l'IVA non costituisce un costo)**
- ☐ **Il beneficiario non può recuperare l'IVA (l'IVA costituisce un costo)**

TIPOLOGIA DI SERVIZIO RICHIESTO (selezionare solo una delle seguenti opzioni)[23]

Categoria	Descrizione dettagliata	Tipologia fornitore	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
A. Costituzione	*[Specificare]*	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*

[22] In caso di deducibilità IVA, il contributo richiesto sarà calcolato sull'imponibile (Costo IVA esclusa). In caso contrario, il contributo richiesto sarà calcolato sul costo totale (Costo IVA inclusa).

[23] Compilare solo la sezione relativa alla tipologia di servizio richiesto
Il contributo richiesto non può superare l'importo massimo finanziabile calcolato in base al numero di destinatari.
Se il beneficiario può recuperare l'IVA, il contributo richiesto è calcolato sul costo IVA esclusa.
Se il beneficiario non può recuperare l'IVA, il contributo richiesto è calcolato sul costo totale (IVA inclusa).

Categoria	Descrizione dettagliata	Tipologia fornitore	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
Subtotale A			***€ [Totale]***	***€ [Totale]***	***€ [Totale]***
B. Primo impianto e investimento	*[Specificare]*	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale B			***€ [Totale]***	***€ [Totale]***	***€ [Totale]***
TOTALE COSTI			***€ [Totale]***	***€ [Totale]***	***€ [Totale]***

RIEPILOGO COSTI

Tipologia di servizio	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
A. Costituzione	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*
B. Primo impianto e investimento	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*
TOTALE PROGETTO	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*

CONTRIBUTO RICHIESTO: € *[Importo]*

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento

Luogo e Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

Piano dei Conti – Asse III – Linea incentivi per la transizione verso aziende

ID Progetto: [Assegnato dal sistema]

Titolo del progetto: [Inserire titolo del progetto]

Beneficiario: [Inserire denominazione]

Massimale previsto dall'avviso per destinatario: € [Inserire importo]

REGIME IVA DEL BENEFICIARIO[24]

- ☐ **Il beneficiario può recuperare l'IVA (l'IVA non costituisce un costo)**
- ☐ **Il beneficiario non può recuperare l'IVA (l'IVA costituisce un costo)**

TIPOLOGIA DI SERVIZIO RICHIESTO (selezionare solo una delle seguenti opzioni)[25]

Categoria	**Descrizione dettagliata**	**Tipologia fornitore**	**Costo (IVA esclusa)**	**IVA**	**Costo totale**
A. Servizi di accompagnamento da cooperativa ad azienda	*[Specificare]*	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale A			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*

[24] In caso di deducibilità IVA, il contributo richiesto sarà calcolato sull'imponibile (Costo IVA esclusa). In caso contrario, il contributo richiesto sarà calcolato sul costo totale (Costo IVA inclusa).

[25] Compilare solo la sezione relativa alla tipologia di servizio richiesto
Il contributo richiesto non può superare l'importo massimo finanziabile calcolato in base al numero di destinatari.
Se il beneficiario può recuperare l'IVA, il contributo richiesto è calcolato sul costo IVA esclusa.
Se il beneficiario non può recuperare l'IVA, il contributo richiesto è calcolato sul costo totale (IVA inclusa).

Categoria	Descrizione dettagliata	Tipologia fornitore	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
B. Servizi di tutoraggio previsti dalla cooperativa	*[Specificare]*	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
	[Specificare]	*[Specificare]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*	€ *[Importo]*
Subtotale B			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***
TOTALE COSTI			**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***	**€ *[Totale]***

RIEPILOGO COSTI

Tipologia di servizio	Costo (IVA esclusa)	IVA	Costo totale
A. Servizi di accompagnamento da cooperativa ad azienda	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*
B. Servizi di tutoraggio previsti dalla cooperativa	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*
TOTALE PROGETTO	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*	€ *[Totale]*

CONTRIBUTO RICHIESTO: € *[Importo]*

Consapevole che i dati in esso contenuti sono da questo momento immodificabili e costituiscono parte integrante della presente domanda di finanziamento

Luogo e Data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

Allegato C.5. Richiesta di anticipazione del contributo – Asse III Richiesta di anticipazione del contributo Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE DEL CONTRIBUTO PER L'ASSE III – Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Denominazione beneficiario: _____
Id progetto: _____ Titolo del progetto: _____
Contributo pubblico concesso: € _____
Richiesta di liquidazione di €____ a titolo di anticipazione.
CUP Progetto: _____

Il/La sottoscritto/a in qualità di
- ☐ Legale rappresentante
- ☐ altro Soggetto delegato con potere di firma

dell'Azienda _____ con sede legale nel Comune di _____CAP _____ Prov. _____ via/piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

- l'erogazione del contributo pubblico a titolo di anticipo del 30% del contributo pubblico concesso pari a € _____ a tal fine si allega garanzia fidejussoria n.____ rilasciata in data_____ da _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 e segg. Codice penale, visti gli elementi esposti nella presente comunicazione attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente dichiarazione e la conformità dei dati esposti con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica.

COMUNICA

che il conto corrente di seguito indicato è il conto corrente utilizzato per l'Avviso pubblico per il finanziamento del Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato:

Denominazione Intestatario _____
Banca _____ Agenzia n° _____ Conto Corrente n° ___ CIN ____ ABI _____ CAB ____ Codice IBAN ___

Luogo, data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

Allegato C.6.a. Domanda di liquidazione – Asse III Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE FINALE - ASSE III Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa

(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

Atto con cui è stato concesso il finanziamento: Decreto n° __ del ___emesso dalla Provincia/Città Metropolitana di _____-
Id progetto: _____
Titolo del progetto: _____
Contributo pubblico concesso: € _____
Quota d'anticipo ricevuta di €____ a titolo di anticipazione (se del caso)
CUP Progetto: _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Altro soggetto suo Delegato

dell'azienda _____con sede legale/operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n. ____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARA

- che i dati riportati sono veritieri e conformi con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica nonché con la documentazione comprovante la spesa e l'avvenuto pagamento e l'ulteriore documentazione attestante lo svolgimento delle attività;
- che le spese fanno riferimento alla realizzazione delle attività previste dalla Scheda Progetto approvata;
- che le spese sono sostenute in conformità con il Piano dei conti approvato e nel rispetto delle condizioni e modalità previste dall'Avviso, nonché delle Indicazioni operative per la gestione e la rendicontazione fornite dalla Provincia/Città Metropolitana di riferimento;
- che per le stesse voci di spesa non ha beneficiato e non beneficerà di altri finanziamenti pubblici europei, nazionali, regionali, provinciali;
- che la documentazione in originale necessaria a comprovare i costi effettivamente sostenuti, così come previsto nell'Avviso e nel rispetto delle disposizioni dell'art. 82 del Regolamento (UE) 1060/2021, è archiviata e conservata presso l'azienda

Regione Lombardia

DICHIARA ALTRESÌ[26]

(BARRARE UNA SOLA DELLE VOCI DI SEGUITO ELENCATE)

☐ **che il contributo è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è Ditta individuale/società/ente commerciale
- il beneficiario è Ente non commerciale, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità;
- _____

  _____

  (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l'applicazione della ritenuta)

☐ **che il contributo non è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- È destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali;
- Il beneficiario è Organizzazione non lucrativa di utilità sociale- O.N.L.U.S. (art. 16 del Decreto Legislativo n. 460/1997);
- Il beneficiario è Ente non commerciale ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente;
- Il beneficiario è Ente non commerciale, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio di impresa e non produce reddito di natura commerciale;
- _____ (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono la NON applicazione della ritenuta)

CHIEDE

l'erogazione del saldo del contributo pubblico per la realizzazione del progetto in oggetto pari a euro _____

SI IMPEGNA ALTRESÌ

- a consentire approfondimenti e controlli che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento dovesse ritenere opportuni in ordine allo svolgimento della verifica sulla rendicontazione delle spese sostenute e/o sull'avanzamento delle attività progettuali;
- a produrre ogni ulteriore documentazione, anche sotto forma di autocertificazione, che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento riterrà utile richiedere ai fini delle sopradette verifiche.

Luogo, data _____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.

[26] Da non compilare in caso di rimborso per l'attivazione di tirocini

In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato

Allegato C.6.b Domanda di liquidazione – Asse III Linea incentivi per la transizione verso altre aziende

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE FINALE - ASSE III Linea incentivi per la transizione verso altre aziende

(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le _____ (*Provincia/Città metropolitana di riferimento*)
Via _____ CAP _____ Città _____

Atto con cui è stato concesso il finanziamento: Decreto n° __ del ___emesso dalla Provincia/Città Metropolitana di _____-
Id progetto: _____
Titolo del progetto: _____
Contributo pubblico concesso: € _____
CUP Progetto: _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Altro soggetto suo Delegato

dell'azienda _____con sede legale/operativa nel Comune di ____ (____) CAP ___ via _____n. ____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARA

- che i dati riportati sono veritieri e conformi con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica nonché con la documentazione comprovante la spesa e l'avvenuto pagamento e l'ulteriore documentazione attestante lo svolgimento delle attività;
- che le spese fanno riferimento alla realizzazione delle attività previste dalla Scheda Progetto approvata;
- che le spese sono sostenute in conformità con il Piano dei conti approvato e nel rispetto delle condizioni e modalità previste dall'Avviso, nonché delle Indicazioni operative per la gestione e la rendicontazione fornite dalla Provincia/Città Metropolitana di riferimento;
- che per le stesse voci di spesa non ha beneficiato e non beneficerà di altri finanziamenti pubblici europei, nazionali, regionali, provinciali;
- che la documentazione in originale necessaria a comprovare i costi effettivamente sostenuti, così come previsto nell'Avviso e nel rispetto delle disposizioni dell'art. 82 del Regolamento (UE) 1060/2021, è archiviata e conservata presso l'azienda.

DICHIARA ALTRESÌ[27]

(BARRARE UNA SOLA DELLE VOCI DI SEGUITO ELENCATE)

☐ **che il contributo è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è Ditta individuale/società/ente commerciale
- il beneficiario è Ente non commerciale, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità;
- _____

  _____

  (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l'applicazione della ritenuta)

☐ **che il contributo non è assoggettabile** alla ritenuta di acconto del 4% di cui all'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto:

- È destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali;
- Il beneficiario è Organizzazione non lucrativa di utilità sociale- O.N.L.U.S. (art. 16 del Decreto Legislativo n. 460/1997);
- Il beneficiario è Ente non commerciale ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente;
- Il beneficiario è Ente non commerciale, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio di impresa e non produce reddito di natura commerciale;
- _____ (indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono la NON applicazione della ritenuta)

CHIEDE

l'erogazione del contributo pubblico per la realizzazione del progetto in oggetto pari a euro _____

SI IMPEGNA ALTRESÌ

- a consentire approfondimenti e controlli che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento dovesse ritenere opportuni in ordine allo svolgimento della verifica sulla rendicontazione delle spese sostenute e/o sull'avanzamento delle attività progettuali;
- a produrre ogni ulteriore documentazione, anche sotto forma di autocertificazione, che la Provincia/Città Metropolitana di riferimento riterrà utile richiedere ai fini delle sopradette verifiche.

Luogo, data _____

Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante o Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato

[27] Da non compilare in caso di rimborso per l'attivazione di tirocini

Allegato C.7.a. Comunicazione di avvio delle attività progettuali Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa cooperativa

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

COMUNICAZIONE DI AVVIO DELLE ATTIVITÁ PROGETTUALI - ASSE III - Linea contributi per la costituzione di cooperative sociali di tipo B e rami di impresa cooperativa
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a _____ Prov. _____, il_____, Codice Fiscale_____, in qualità:

- ☐ di Legale rappresentante
- ☐ altro soggetto delegato con potere di firma

dell'Azienda _____, con sede legale in Via/Piazza_____, n.____, nel Comune di _____, CAP_____, Prov.___, CF_____, P.IVA _____, indirizzo e-mail _____ *(utilizzato per le comunicazioni ufficiali relative al progetto).*

PREMESSO CHE

- in qualità di Azienda singola del progetto ID_____
- il suddetto progetto risulta ammesso a finanziamento nell'ambito dell'Avviso pubblico Dote Impresa – Collocamento Mirato con Decreto n°___ del ____;

ACCETTA DI

- realizzare il progetto in conformità alle condizioni e modalità specificate dall'Avviso, dai relativi allegati e dalle Indicazioni operative per la gestione e la rendicontazione, nonché nel rispetto della normativa regionale di riferimento;
- rispettare le condizioni, modalità e tempistiche per la rendicontazione e per l'erogazione del rimborso previste dall'Avviso e dalle Indicazioni operative per la gestione e rendicontazione, nonché da eventuali comunicazioni e disposizioni successivamente adottate da parte della Provincia/Città Metropolitana di riferimento;
- concludere le attività progettuali secondo la tempistica prevista nella scheda progetto e comunque nel rispetto della tempistica prevista dall'Avviso;
- assicurare l'adozione di procedure di gestione e controllo idonee a garantire la qualità ed efficacia delle attività svolte e la sana gestione finanziaria;
- rispettare la normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati negli interventi approvati;
- adottare una contabilità separata per il progetto oppure utilizzare una codifica contabile specifica;
- consentire le attività di verifica e controllo da parte dei funzionari provinciali competenti, così come previsto dall'Avviso e nell'ulteriore documentazione prodotta dalla Provincia/Città Metropolitana, anche presso gli enti partner;
- rispettare le disposizioni normative e deontologiche in materia di tutela della riservatezza e di protezione dei dati personali;
- adempiere agli obblighi definiti dal presente Atto di adesione per tutta la durata del progetto e trasmettere copia del presente atto ai partner.

Il sottoscritto, 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 DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle vigenti disposizioni normative nazionali e regionali che disciplinano il Fondo Regionale Disabili;
- che la data di avvio delle attività di progetto è _____ per mesi _____ e che la data di fine progetto è _____;
- che non percepisce altri finanziamenti pubblici per lo svolgimento delle attività previste per le quali è concesso il contributo;
- che si impegnano a non richiedere erogazioni di somme a qualsiasi titolo ai destinatari per le attività previste;
- di essere consapevole della facoltà della Provincia/Città Metropolitana di riferimento di:
    - non erogare o erogare solo una parte del contributo previsto per la realizzazione degli interventi qualora non siano rispettate le condizioni per il rimborso previste nelle indicazioni operative;
    - recuperare somme indebitamente erogate e revocare il finanziamento, qualora a seguito delle attività di verifica si rilevassero irregolarità nella realizzazione del progetto e che in tal caso il Capofila potrà rivalersi nei loro confronti.

SI IMPEGNA ALTRESÌ

- a verificare i requisiti di ammissibilità dei destinatari nonché l'assenza di condizioni di incompatibilità previste dall'Avviso;
- a conservare la documentazione relativa alla realizzazione del progetto e alla rendicontazione nel rispetto delle disposizioni dell'art. 82 del Reg. (UE) 1060/2021;
- a informare i destinatari che l'intervento è finanziato dal Fondo Regionale Disabili.

PRENDE ATTO

- che, per tutto quanto non espressamente previsto nel presente Atto di adesione, si fa riferimento alle disposizioni dell'Avviso e all'Allegato 15 del Presente Avviso generale "Indicazioni sull'Ammissibilità della spesa";
- che in caso di inosservanza degli obblighi derivanti dalla sottoscrizione del presente Atto di adesione e di quelli previsti dall'Avviso e dalla vigente normativa regionale, la Provincia/Città Metropolitana diffiderà il beneficiario affinché provveda entro un termine prefissato all'eliminazione delle irregolarità contestate; decorso inutilmente tale termine senza che il beneficiario abbia provveduto, si procederà alla revoca del contributo, avviando le necessarie azioni per l'immediato recupero di quanto eventualmente erogato.

Luogo, data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.
In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.

AVVISO PUBBLICO PER IL BANDO DOTE IMPRESA – COLLOCAMENTO MIRATO

FORMAT RELAZIONE TECNICA FINALE

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

Sezione A – Dati di sintesi del progetto

In questa sezione vengono richieste alcune informazioni generali sull'intervento finanziato. Di seguito alcune indicazioni a supporto della compilazione:

- punto A4. "Durata del progetto" - indicare le date di avvio delle attività e la data finale del progetto;
- punto A5. "Persona di contatto dell'ente" - inserire i riferimenti del referente di progetto che potrà essere contattato per eventuali richieste di chiarimenti/integrazioni o per la raccolta di informazioni utili alle eventuali attività di valutazione ex-post dell'intervento da parte di Regione Lombardia o di altri soggetti da essa individuati;
- punto A6. "Sintesi dell'intervento realizzato" - presentare una breve sintesi dell'intervento realizzato seguendo la struttura suggerita (obiettivi del progetto, descrizione delle attività realizzate e principali risultati conseguiti).

Sezione B – risultati conseguiti dal progetto

Questa sezione è dedicata alla descrizione e analisi dei principali risultati conseguiti in favore dei destinatari del progetto. Di seguito alcune indicazioni a supporto della compilazione:

- punto B1. "Risultati conseguiti" - descrivere i risultati conseguiti attraverso il progetto. In questo punto non vanno descritte le attività o le realizzazioni ma i risultati intesi come i benefici immediati in favore dei destinatari che hanno preso parte alle attività e/o hanno utilizzato le realizzazioni (prodotti/output) del progetto. I risultati possono essere riferiti agli effetti del progetto non solo in favore degli individui coinvolti ma anche della rete dei servizi;
- punto B3. "Conclusioni e raccomandazioni" - questo punto può essere eventualmente utilizzato per evidenziare elementi utili alla valutazione degli esiti dell'iniziativa promossa.

Sezione C – attività e realizzazioni del progetto

Questa sezione è dedicata alla descrizione delle modalità di implementazione delle attività e delle realizzazioni previste nel progetto approvato. Di seguito alcune indicazioni a supporto della compilazione:

- punto C1. "Implementazione del piano di lavoro" - descrivere le attività progettuali realizzate attraverso la compilazione della tabella proposta, ripetendo la tabella in base al numero di linee di intervento previste dal progetto. Nella prima sezione della tabella vanno descritte le attività realizzate, dando evidenza anche delle eventuali variazioni verificatesi rispetto al piano di lavoro previsto (mancata realizzazione di attività previste, realizzazione di attività inizialmente non previste). Le attività vanno elencate e descritte brevemente in modo da fornire le informazioni

essenziali utili ad evidenziare il collegamento con i risultati conseguiti dal progetto. Nella seconda sezione vanno descritte le principali realizzazioni derivanti dalla implementazione delle attività (ad esempio, iniziative di sensibilizzazione; sportelli di orientamento, incontri formativi; materiale informativo; reti formali e informali) fornendo tutte le informazioni utili a descriverle (ad esempio, numero di iniziative realizzate, numero di destinatari coinvolti; luogo di realizzazione). Nell'ultima sezione possono essere indicati ulteriori elementi utili alla ricostruzione delle attività realizzate (ad esempio indicando le motivazioni alla base di eventuali variazioni nelle attività);

- punto C2. "Principali problemi/difficoltà incontrati in fase di realizzazione del piano di lavoro" – evidenziare le principali difficoltà e le modalità con cui vi si è fatto fronte, indicando e motivando anche eventuali variazioni verificatesi rispetto alle attività e/o alle realizzazioni previste in fase di presentazione della proposta progettuale;
- punto C3. "Nota di sintesi sulle spese sostenute e rendicontate per il personale" – offrire una breve relazione di presentazione del Piano dei conti consuntivo per facilitare la riconducibilità dei costi sostenuti per il personale alle attività e ai prodotti realizzati nel periodo di implementazione del progetto;
- punto C5. "Conclusioni e raccomandazioni" – questo punto può essere eventualmente utilizzato per evidenziare elementi utili all'analisi delle attività e degli aspetti relativi alla gestione dell'intervento realizzato per migliorare/capitalizzare per il futuro l'esperienza maturata.

SEZIONE D – MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

Questa sezione è dedicata all'analisi dei principali dati relativi agli indicatori di progetto, nonché alla descrizione delle principali attività di monitoraggio svolte nel corso del progetto.

- Punto D1. "Report di sintesi degli indicatori di progetto" – in questo punto devono essere presentate le principali risultanze emergenti dall'alimentazione degli indicatori. Inoltre, si richiede di analizzare, dal punto di vista quantitativo e qualitativo, correlando le tipologie di target raggiunti con le linee di intervento e le attività/interventi realizzati.

***

SEZIONE A – DATI DI SINTESI DEL PROGETTO

A1. ID PROGETTO

A2. TITOLO DEL PROGETTO, DESTINATARI

Inserire il titolo e l'acronimo **Indicare la tipologia di destinatari diretti:**

A3. DENOMINAZIONE DELL'ENTE

(Inserire la denominazione e la natura giuridica)

A4. DURATA DEL PROGETTO

Data di avvio gg/mm/aa e data di conclusione gg/mm/aa

A5. PERSONA DI CONTATTO DELL'ENTE

Nome e Cognome: *Indirizzo e-mail:* *Telefono:*

A6. SINTESI DELL'INTERVENTO REALIZZATO (max 4.000 caratteri)

Presentare una breve sintesi dei principali risultati raggiunti dal progetto secondo la seguente struttura: *Principali obiettivi del progetto:* *Breve descrizione delle attività e dei prodotti realizzati:* *Principali risultati conseguiti (benefici in capo ai destinatari degli interventi):*

SEZIONE B – RISULTATI CONSEGUITI DAL PROGETTO

B1. RISULTATI CONSEGUITI (MAX. 1 PAGINA)

Descrivere, in coerenza con quanto previsto nella parte B della Scheda Progetto, i risultati conseguiti e come questi abbiano contribuito al raggiungimento degli obiettivi di progetto. Evidenziare se i risultati attesi e gli obiettivi previsti sono stati raggiunti, parzialmente raggiunti o non raggiunti, indicando la motivazione.

B2. SOSTENIBILITÀ DEI RISULTATI (MAX. 1 PAGINA)

Descrivere se e in che modo i risultati e gli obiettivi conseguiti saranno mantenuti o saranno capitalizzati dopo il termine delle attività progettuali (ad esempio con riferimento alle "lezioni apprese" o alla "trasferibilità" delle metodologie di intervento sperimentate).

B3. CONCLUSIONI E RACCOMANDAZIONI (MAX. 1/2 PAGINA)

Evidenziare le principali conclusioni in termini di risultati e obiettivi conseguiti ed eventuali raccomandazioni dirette a Regione Lombardia con riferimento alla promozione di interventi per i Patti territoriali per le competenze e per l'occupazione.

SEZIONE C - ATTIVITÀ E REALIZZAZIONI DEL PROGETTO

C1. IMPLEMENTAZIONE DEL PIANO DI LAVORO

Ripetere la tabella in base al numero di linee di intervento previste nel progetto.

<u>Attività realizzate</u> *Attività (titolo)* *Attività (titolo)* ***Eventuali variazioni verificatesi durante l'implementazione del progetto*** *<u>Attività non realizzate</u>* *Attività (titolo)* *Attività (titolo* *<u>Attività inizialmente non previste</u>* *Attività (titolo)*

Attività (titolo)
Realizzazioni (output)
Realizzazione (denominazione e sintetica descrizione delle caratteristiche qualitative e quantitative) *Realizzazione (denominazione e sintetica descrizione delle caratteristiche qualitative e quantitative)*
Note

C2. PRINCIPALI PROBLEMI/DIFFICOLTÀ INCONTRATI NELLA REALIZZAZIONE DEL PIANO DI LAVORO (MAX. 1 PAGINA)

Descrivere, con riferimento alle Linee di intervento previste, eventuali problemi e difficoltà riscontrate durante la realizzazione del progetto, indicando come sono state affrontate e l'eventuale impatto che hanno avuto sul progetto (ad esempio eventuali modifiche alle attività, al calendario, alle voci di spesa).

C3. NOTA DI SINTESI SULLE SPESE SOSTENUTE E RENDICONTATE PER IL PERSONALE E LE INDENNITÀ PER I PARTECIPANTI (MAX. 1 PAGINA)

Descrivere brevemente il Piano dei conti consuntivo presentato fornendo tutte le informazioni utili alla riconducibilità delle spese rendicontate per il personale alle attività e ai prodotti di progetto realizzati. Fornire indicazioni sull'attivazione e realizzazione della formazione. Evidenziare anche le eventuali variazioni rispetto al piano previsionale indicando le motivazioni e i riferimenti alle comunicazioni (mail) e autorizzazioni (pec).

SEZIONE D – MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

D1. REPORT DI SINTESI DEGLI INDICATORI DI PROGETTO (MAX. 1 PAGINA)

Fornire una breve analisi dei dati che emergono dal monitoraggio (con riferimento sia al set di indicatori forniti che a quelli individuati dal partenariato), evidenziando come essi siano utili a misurare la performance del progetto in termini di conseguimento dei risultati attesi e degli obiettivi di progetto. Descrivere inoltre le modalità di monitoraggio e valutazione assicurate dal partenariato. In particolare, descrivere le modalità e gli strumenti utilizzati per raccogliere i dati. Descrivere le tipologie di target raggiunti in relazione alle linee di intervento e le attività/interventi realizzati.

DENOMINAZIONE ENTE
Luogo e Data

Firma digitale del Legale Rappresentante o
Soggetto delegato dell'Ente

In caso di firma olografa allegare documento d'identità in corso di validità del firmatario.

In caso di firma di "altro soggetto delegato" allegare delega e documenti d'identità del delegante e delegato.