



REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana



*Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali*



*Assessorato regionale della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro
Dipartimento regionale del lavoro, dell'impiego, dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative*

Piano straordinario per rafforzare l'occupabilità in Sicilia

Avviso pubblico

“Rafforzamento dei percorsi di politica attiva per i percettori di ammortizzatori sociali in deroga”

Allegato 8

DOMANDA DI RIMBORSO



REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana



Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali



Allegato 8 - Domanda di rimborso

CPI
DI COMPETENZA

Oggetto: Avviso pubblico “Rafforzamento dei percorsi di politica attiva per i percettori di ammortizzatori sociali in deroga”. Progetto (*indicare titolo*). Domanda di rimborso.

Il/la sottoscritto/a, nato/a, il e residente nel Comune di, PROV, CAP, in via, domicilio (se diverso da residenza) in PROV, CAP, in via, in qualità di rappresentante legale o altro soggetto con potere di firma del soggetto accreditato (ovvero in qualità di mandataria dell’ATI/ATS).....
.....

CHIEDE

il riconoscimento dell’importo pari a €....., per l’erogazione dei servizi realizzati nel bimestre dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa in favore dei destinatari dell’Avviso pubblico in oggetto, a valere sulle azioni di seguito indicate:

| Tipologia azione | Importo (euro) |
|------------------|----------------|
| | |
| | |
| | |

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA CHE
(ai sensi del DPR 445/2000)



REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana



Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali



- la presente domanda di pagamento rispetta le condizioni definite dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, dall'Avviso sopra richiamato e dalle linee guida per la gestione e la rendicontazione delle attività adottate dalla Regione e pubblicate sul sito istituzionale <http://pti.regione.sicilia.it>;
- i servizi erogati sono stati realizzati secondo quanto previsto dal progetto approvato e in conformità con la normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, in particolare in materia di lavoro, formazione, ivi inclusi i tirocini extra-curricolari, e accreditamento e nel rispetto di quanto stabilito dall'Avviso pubblico sopra richiamato e degli adempimenti previsti dalla Convenzione quadro;
- i servizi erogati sono debitamente documentati secondo quanto previsto dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, con specifico riferimento alle ore erogate e ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso:.....;
- il personale impiegato per la realizzazione delle attività è in possesso, per curriculum vitae, di adeguate esperienze professionali, conformemente a quanto stabilito dalla normativa di riferimento e secondo quanto previsto dalla proposta progettuale approvata;
- le spese sostenute per la realizzazione di dette attività sono registrate in un sistema contabile distinto e correttamente imputate alle corrispondenti voci di costo;
- i costi relativi alle attività realizzate non sono oggetto di ulteriori contributi o altre sovvenzioni, nel rispetto del divieto di cumulo dei finanziamenti di cui all'art. 8 della Convenzione quadro.

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

- Nota di debito contabile equivalente, completo di marca da bollo da € 2,00 (o di indicazione di eventuale esenzione) e recante i riferimenti del soggetto, del Piano straordinario per il rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia e della misura di riferimento, nonché la descrizione analitica dei servizi erogati;
- prospetti di riepilogo dei destinatari per ciascuna azione;
- documentazione richiesta in relazione alla tipologia di azione, di cui all'art. 6 dell'Avviso;
- eventuale altra documentazione richiesta dall'Amministrazione.

Luogo e data,.....

Timbro e firma del soggetto attuatore
Il legale rappresentante o
altro soggetto munito dei poteri di firma (*)

(Sottoscrivere ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 con allegato documento di identità)

(*) In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma.