



ALL. C

Misura 7.1 "Sostegno all'autoimpiego e all'autoimprenditorialità"
PON per l'attuazione dell'Iniziativa Europea per l'Occupazione dei Giovani - PON IOG
Piano di attuazione regionale Garanzia Giovani
(DGR n. 106/2014 e smi)



AVVISO PUBBLICO N.7/2015

DOMANDA DI RIMBORSO

I/la sottoscritto/a, _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/_____
Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante di
_____ organismo accreditato in data _____
con sede legale in _____ (Prov. _____) Via _____
n. ____ Cap _____ Codice Fiscale/Partita IVA _____
Telefono _____ Fax _____ Email _____
Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi
di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,
sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

il riconoscimento dell'importo pari a € _____ a valere sulla Misura "Sostegno
all'Autoimpiego e all'Autoimprenditorialità" di cui all'Avviso 7/2015 per l'erogazione dei servizi conclusi in
data ____/____/_____ in favore del destinatario di cui all'allegato D e/o D1 in allegato alla presente
domanda.

A tal fine dichiara che:

- all'utente sono stati erogati i servizi di Consulenza, Formazione per la redazione di business plan,
Accompagnamento per l'accesso al credito, Servizi a sostegno della creazione di impresa nelle modalità di
attuazione degli interventi e dei principali adempimenti previsti dall'Avviso, dalle Linee Guida e così come

regolati dalla Convenzione sottoscritta tra l'Amministrazione Regionale e questo Organismo richiedente in data _____;

- i servizi erogati sono stati realizzati in conformità con la normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, in particolare in materia di Fondo Sociale Europeo, accreditamento e nel rispetto di quanto stabilito dall'Avviso pubblico sopra richiamato e degli adempimenti previsti dalle Linee Guida e Convenzione;
- 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;
- le spese sostenute per la realizzazione di dette attività sono registrate in un sistema contabile distinto;
- i costi relativi alle attività realizzate non sono oggetto di ulteriori contributi o altre sovvenzioni, nel rispetto del divieto di cumulo dei finanziamenti.
- le ore di servizio erogato comprendono sia le ore di attività one-to-one che di gruppo (massimo 3 persone in gruppo);

ALLEGA

Per tutti i casi:

- fotocopia del documento di identità, fronte e retro, in corso di validità del sottoscrittore della presente dichiarazione
- prospetto riepilogo per destinatario (Allegato D)
- registro attività (Allegato E)
- fattura o altro documento contabile equivalente, completo di marca da bollo e recante i riferimenti del soggetto accreditato, del PON IOG e della misura "Sostegno all'Autoimpiego e all'Autoimprenditorialità"
- curriculum vitae dei docenti, attestante le competenze possedute, coerenti con i percorsi previsti
- convenzione (Allegato A)
- convenzione di servizio (Allegato B)
- scheda di customer satisfaction (Allegato F)
- relazione finale (Allegato G)

In caso di conseguimento del risultato anche:

- prospetto di riepilogo business plan destinatario (Allegato D1)
- business plan (Allegato H)

Luogo e data _____

Timbro e Firma del Dichiarante
