



**AVVISO n. 5/2024 - D.D.G. n. 4191 dell'11/12/2024
in attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori da
finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)**

Percorso n. 5 – Attività formative per la Ricollocazione collettiva

DOMANDA DI RIMBORSO

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

CUP _____

Il/La sottoscritto/a _____ Cod. fiscale _____

Nato/a a _____ (prov. _____), in data _____

in qualità di legale rappresentante dell'Ente di formazione

Denominazione/Rag. sociale _____

Partita iva/CF ente _____, Con sede legale in _____

Città _____, Posta elettronica certificata (PEC) _____

Telefono _____

- consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 57 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità;

- consapevole che l'ammontare del rimborso richiesto potrà essere rimodulato dall'Amministrazione regionale a seguito delle previste verifiche amministrativo-contabili;

- tenuto conto della Convenzione n° _____ del _____, per l'erogazione delle attività formative previste per i destinatari del Percorso 5 del PAR GOL Sicilia, così come definite dall'Avviso 5/2024, approvato con D.D.G. n. 4191 dell'11/12/2024,

CHIEDE

il riconoscimento dell'importo pari a € _____ a valere sull'Avviso n. 5/2024, giusta Convenzione n. _____ del _____, per l'erogazione delle "Attività formative" - **LEP H**, realizzate presso la sede (Località e indirizzo) _____ in favore dei lavoratori in CIGS inseriti nel **Percorso 5** del PAR GOL Sicilia.

L'importo richiesto è calcolato sulla base di n. _____ ore di attività formativa erogate e rispetto ai lavoratori in CIGS che hanno frequentato almeno il 70% delle ore previste nel percorso formativo,



come di seguito riportati, per il valore UCS di riferimento pari a:

UCS a processo al 100% (eventuale flessibilità di riconoscimento processo-risultato nella misura del 70%-30%) Senza costo massimo		
FASCIA	TARIFFA ORARIA PER CORSO	TARIFFA ORARIA PER STUDENTE
B	€ 131.63	€ 0.90

UCS ora/corso			
Fascia livello professionale prevista dall' Avviso	UCS ora/corso	Ore Corso realizzate	Importo
Fascia B	€ 131.63		
		Totale (A)	€

UCS ora/allievo			
Nominativo Lavoratori/Allievi validi ¹	Codice fiscale	Ore di frequenza	Importo (ore x € 0,90)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
		Totale (B)	€

TOTALE RIMBORSO RICHIESTO (A+B)	€
--	---

¹ Lavoratori/Allievi che hanno completato almeno il 70% delle ore previste.



A tal fine dichiara che:

- i servizi erogati sono debitamente documentati secondo quanto previsto dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di settore, con specifico riferimento alle ore erogate, 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 secondo quanto stabilito dal sistema regionale in materia di accreditamento Enti di formazione (DPR n. 25/2015);
- i costi relativi alle attività realizzate non sono oggetto di ulteriori contributi o altre sovvenzioni, nel rispetto del divieto di cumulo dei finanziamenti;

Inoltre, dichiara:

- **di impegnarsi a produrre o ad integrare documentazione derivante da eventuali variazioni intervenute a seguito di indicazioni pervenute dal Ministero del Lavoro;**
- **che gli importi generati si riferiscono ad attività effettivamente realizzate durante il periodo di eleggibilità previsto nell'Avviso e nella Convenzione di riferimento, come rilevabile dalla documentazione allegata che si intende formalmente riprodotta con la presente DDR in quanto già caricata nel Sistema Informativo CIAPI GOL.**

ALLEGATI alla presente:

- Progetto formativo (Allegato 1);
- Elenco lavoratori CIGS inseriti nel percorso formativo (Allegato 2);
- Autodichiarazione elenco del personale docente (Allegato 3);
- Dichiarazione insussistenza legami parentela lavoratore con azienda-ente di formazione (Allegato 4);
- Dichiarazione di avvio delle attività formative (Allegato 6);
- Registro presenze del percorso formativo (Allegato 7);
- Comunicazione di conclusione delle attività formative (Allegato 8);
- Elenco lavoratori CIGS che hanno terminato il percorso formativo (Allegato 9)
- Copia delle attestazioni finali delle competenze rilasciate ai lavoratori CIGS (Allegato 10);
- Elenco lavoratori CIGS a cui è stata rilasciata l'attestazione delle competenze (Allegato 11);
- Copia dei contratti di lavoro stipulati con i docenti;

La documentazione sopra elencata che, all'atto della formalizzazione della presente DDR, risulta già inserita nel sistema informativo dedicato CIAPIGOL (anche attraverso la migrazione dei documenti digitali in precedenza inseriti nel sistema informativo dedicato SILAV dal soggetto esecutore (APL/CPI) per le PAL previste dall'Avviso n.1/2022 e s.m.i.), si intende riprodotta in allegato.



In caso di erogazione delle attività formative a distanza, c.d. F.A.D. in modalità sincrona, si producono altresì:

- a) la comunicazione inviata tramite PEC al Dipartimento regionale Lavoro – Servizio III Gestione Risorse FSE e PAC,
- b) la dichiarazione dell'Ente di formazione per la F.A.D. rilasciata secondo "l'Allegato Q" dell'Avviso n. 5/2024, approvato con D.D.G. n. 4191 dell'11/12/2024;
- c) la reportistica LOG della piattaforma di erogazione dell'attività formativa prevista, in modalità sincrona.

Luogo e data _____

Timbro e Firma del Dichiarante

Firma digitale in modalità PAdES del dichiarante
(PAdES: apposta esclusivamente su file pdf)

Si prega di voler accreditare l'importo richiesto sul seguente **conto corrente**:

Istituto di credito

Indirizzo

N. conto

IBAN

Luogo e data

Timbro e Firma digitale del Dichiarante

Firma digitale in modalità PAdES del dichiarante
(PAdES: apposta esclusivamente su file pdf)