



AVVISO N.2/2022
in attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori da finanziare
nell'ambito del
Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza
(PNRR) Servizi per il lavoro

DOMANDA DI RIMBORSO AUTOCERTIFICAZIONE
(art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

CUP _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (Prov. _____)
il _____ Codice Fiscale _____ in qualità
di Legale Rappresentante dell'APL _____ organismo
accreditato per i Servizi per il Lavoro in data _____ con sede legale in _____ (Prov. _____)
Via _____ n. _____ 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 sull'Avviso 2/2022, giusta Convenzione n° _____ del _____, per l'erogazione dei servizi relativi al LEP E "Orientamento specialistico", realizzati presso la sede (Località e indirizzo) _____ dall'operatore (Nome e Cognome) _____ in favore del destinatario (Nome Cognome) _____ Codice Fiscale _____
preso in carico a seguito dell'assessment che ha definito l'inserimento dello stesso nel Percorso _____.
L'importo richiesto è calcolato sulla base di n. _____ ore di servizio erogate per il valore UCS di riferimento pari a € 39,94/h.

A tal fine dichiara che:

- al destinatario sono state erogate individualmente le seguenti prestazioni: _____
_____;
- i servizi erogati sono debitamente documentati secondo quanto previsto dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, 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 dei servizi per il lavoro (D.D.G. n. 846 del 27/02/2020)
- 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 svolto riguardano le attività erogate in presenza o in remoto al destinatario.

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

- Patto di servizio personalizzato, sottoscritto dal beneficiario e dall'operatore CPI;
- Allegato 2 – Modulo Autodichiarazione scelta soggetto esecutore;
- Allegato 3 – Modulo presa in carico soggetto esecutore;
- Allegato 4 – Modulo Autodichiarazione scelta Ente/Corso di formazione (solo in caso di avvio a formazione);
- Allegato 5 – LEP E - REPORT attività individuali;
- Allegato 7 – LEP E - Modello esito Skill Gap Analysis;
- Allegato 8 – Informativa e presa visione Privacy;
- CV operatore dedicato;
- C.I. operatore dedicato;
- Lettera di incarico nel caso di personale esterno;
- Ordine di Servizio nel caso di utilizzo di personale interno.

La documentazione sopra elencata si intende riprodotta in allegato se all'atto della formalizzazione della presente DDR, risulta già presente nel sistema informativo dedicato CIAPIGOL anche attraverso la migrazione dei documenti digitali in precedenza inseriti dall'APL o dal CPI nel sistema informativo dedicato SILAV.

Inoltre, in caso di erogazione del servizio da remoto:

- autorizzazione ad erogare servizi a distanza (D.D.G. 520 del 15/03/2023);
- reportistica LOG piattaforma di erogazione attività sincrona (D.D.G. 520 del 15/03/2023).

Luogo e data _____

Timbro e Firma del Dichiarante



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