

**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/P. 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 totale pari a € _____ a valere sull'Avviso 2/2022, giusta Convenzione n° del _____, per l'erogazione delle seguenti attività relative al LEP F2

"Tirocini di Inclusione Sociale" realizzate in favore del tirocinante (Nome e Cognome) _____

_____ Codice Fiscale _____ preso in carico a

seguito dell'assessment che ha definito l'inserimento dello stesso nel **Percorso 4 "Lavoro e Inclusione"**.

- promozione del tirocinio calcolato sulla base del valore UCS di riferimento pari a € _____;
- servizio di tutoraggio svolto dal tutor (Nome e Cognome) _____
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:

- 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;
- il servizio svolto riguarda le attività erogate, in presenza, 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 (caricato da CPI);
- Allegato 3 – Modulo presa in carico soggetto esecutore.
- CO – Comunicazione obbligatoria di avvio Tirocinio;
- Allegato 8 – Informativa e presa visione Privacy;
- Allegato 9 – LEP F2 – Dichiarazione Soggetto Ospitante TIS
- Allegato 10 – LEP F2 – Attestazione Insussistenza legami di parentela TIS;
- Allegato 11 – LEP F2 – Schema di Convenzione TIS
- Allegato 12 – LEP F2 – Modulo Comunicazione Attivazione TIS
- Allegato 13 - LEP F2 – Progetto di TIS
- Allegato 14 – LEP F2 – Registro TIS
- Allegato 15 – LEP F2 – Report tutor soggetto promotore TIS
- Allegato 16 – LEP F2 – Modulo Sospensione di TIS (eventuale);
- Allegato 17 – LEP F2 – Modulo Interruzione TIS (eventuale);
- Allegato 18 – LEP F2 – Scheda Individuale tirocinante TIS;
- Allegato 19 – LEP F2 – Attestazione finale TIS
- Lettera di incarico nel caso di personale esterno.
- Ordine di Servizio nel caso di utilizzo di personale interno.
- CV TUTOR;
- C.I. TUTOR dedicato.



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.

.

Luogo e data _____

Timbro e Firma del
Dichiarante

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