

Allegato 3: Modello per la richiesta di erogazione del contributo concesso

RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO Unica Soluzione

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ in qualità di legale rappresentante
dell'impresa _____ in relazione all'operazione di cui a *(inserire riferimenti alla
procedura in base alla quale l'iniziativa è stata finanziata)* _____ ammesso a contributo con _____ n°
_____ del _____ dalla REGIONE CALABRIA, Dipartimento Lavoro _____
ai sensi del *(indicazioni relative alla procedura di concessione dell'aiuto)*, per un importo del contributo per la
trasformazione dei contratti pari a € _____ e per un importo per le attività di formazione pari a €

CHIEDE

a) Con riferimento al seguente importo di €. _____, quale aiuto riferito alla trasformazione
del/dei:

1. Lavoratore _____ (nome e cognome del lavoratore assunto) nato/a a
_____ il __/__/_____, residente a _____, Provincia _____, C.A.P. _____,
in _____ n. _____, domicilio (se diverso dalla residenza) a _____, Provincia _____ C.A.P. _____,
in _____, n. _____, Tel. _____, Codice
Fiscale _____, 2 Lavoratore _____ (nome e cognome del
lavoratore assunto) nato/a a _____ il __/__/_____, residente a _____,
Provincia _____, C.A.P. _____, in _____ n. _____, domicilio (se diverso dalla residenza) a
_____, Provincia _____ C.A.P. _____, in _____, n. _____, Tel. _____,
_____, Codice Fiscale _____,

2. Lavoratore _____ (nome e cognome del lavoratore assunto) nato/a a
_____ il __/__/_____, residente a _____, Provincia _____, C.A.P. _____,
in _____ n. _____, domicilio (se diverso dalla residenza) a _____, Provincia _____ C.A.P. _____,
in _____, n. _____, Tel. _____, Codice
Fiscale _____, 2 Lavoratore _____ (nome e cognome del
lavoratore assunto) nato/a a _____ il __/__/_____, residente a _____,
Provincia _____, C.A.P. _____, in _____ n. _____, domicilio (se diverso dalla residenza) a
_____, Provincia _____ C.A.P. _____, in _____, n. _____, Tel. _____,
_____, Codice Fiscale _____,

3....

l'erogazione di Euro _____, dietro presentazione dei documenti allegati alla presente determinato come di seguito:

a) Importo aiuto per la trasformazione dei contratti pari a € _____ di cui:

- Per Lavoratori svantaggiati € _____;

- Per Lavoratori con disabilità € _____.

INOLTRE CHIEDE

che i suddetti importi siano accreditati sul seguente conto corrente bancario intestato a _____: n. conto corrente _____ istituto di credito _____ agenzia _____ di _____ ABI _____ CAB _____ IBAN _____, quale conto corrente dedicato all'operazione,

DICHIARA che

1. sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell'ambiente e pari opportunità;
2. sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
3. **non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari⁹ per le medesime spese/attività;**
4. il contributo concesso non ha contribuito al finanziamento di spese rispetto alle quali il beneficiario abbia già fruito di una misura di sostegno nazionale, regionale o comunitaria;
5. tutti i documenti oggetto connessi al contributo concesso sono conservati sotto forma di originali o di copie autenticate su supporti comunemente accettati¹⁰ e che tali documenti sono resi disponibili, a richiesta, per gli accertamenti e verifiche da parte della Regione e degli organismi nazionali e comunitari preposti al controllo;
6. che sono stati trasmessi alla Regione Calabria i dati di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale e le informazioni relative alle varie fasi di realizzazione dell'Intervento nelle modalità e nei tempi definiti dalla Regione;
7. che il numero di dipendenti a tempo determinato e indeterminato espresso in ULA (alla data di presentazione della domanda) era pari a _____ ed il medesimo dato al momento della sottoscrizione della presente dichiarazione è articolato come di seguito esposto:

Qualifica	U.L.A. Unità Lavorative Annuie alla data di presentazione della domanda	U.L.A. previste alla presentazione della domanda di saldo

⁹ Il punto 3 dovrà essere sostituito con il seguente: sono stati ottenuti contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari per un ammontare pari a: pari al% dei costi dell'assunzione del/dei medesimo/i lavoratori e/o pari a: _____ dei costi della formazione.

¹⁰ Per "supporti comunemente accettati" si intendono: fotocopie di documenti originali, microschede di documenti originali, versioni elettroniche di documenti originali, documenti disponibili unicamente in formato elettronico.

--	--	--

8. acconsente a fornire la propria più ampia disponibilità e collaborazione a fornire estratti o copie della documentazione relativa all'operazione alle persone o agli organismi che ne hanno diritto, compresi il personale autorizzato dell'Autorità di Gestione, dell'Autorità di Certificazione, degli eventuali Organismi Intermedi e dell'Autorità di Audit, nonché i funzionari autorizzati della Unione europea e i loro rappresentanti autorizzati;
9. si impegna, nel caso di ispezione da parte degli organi competenti, ad assicurare l'accesso ai documenti sopra richiamati;
10. la presente è da intendersi quale rendicontazione finale dell'operazione;
11. il completamento delle attività è avvenuto nel rispetto degli obiettivi di dell'operazione e dell'Azione di riferimento del PR Calabria FESR – FSE+ 2021 - 2027;
12. ha adottato e mantiene un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all'operazione;
13. l'impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di liquidazione volontaria, né sottoposta ad alcuna procedura di tipo concorsuale;
14. l'impresa si trova in una situazione di regolarità fiscale e contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
15. di mantenere gli originali dei documenti relativi all'operazione a disposizione per gli accertamenti e i controlli previsti, in conformità con le disposizioni dell'Avviso. Tali documenti sono resi disponibili, a richiesta, per gli accertamenti e verifiche da parte della Regione e degli organismi nazionali e comunitari preposti al controllo.

Comunica

che tutta la documentazione relativa all'operazione è disponibile presso _____ e che il soggetto addetto a tale conservazione è _____.

a tal fine ALLEGA

- a) copia del/dei contratto/contratti di lavoro che attestino la trasformazione;
- b) copia del documento di identità del lavoratore/dei lavoratori in corso di validità, scansionata fronte-retro; dichiarazione del Legale rappresentante dell'Ente Accreditato relativamente alle attività formative svolte;
- c) nel caso di lavoratori "svantaggiati o con disabilità: dichiarazione sostitutiva di certificazione, a firma del lavoratore, attestante la condizione di persona svantaggiata o con disabilità (Allegato 9);
- d) copia dell'Attestato/degli Attestati di partecipazione al corso formativo rilasciato dall'ente erogatore del percorso di formazione¹¹;
- e) documentazione attestante la regolarità contributiva del soggetto richiedente (DURC);

¹¹ L'Attestato prodotto dall'ente erogatore del percorso di formazione è predisposto in conformità con quanto all'Appendice 2 dell'Allegato 7 al presente Avviso.

f) dichiarazione di non aver superato l'intensità di aiuto prevista nell'avviso a seguito di cumulo con altri contributi/erogazioni/rimborsi sulla stessa unità di personale;

g) quadro di riepilogo per come di seguito riportato delle ore di formazione effettuate, con indicazione delle attività formative effettuate.

Soggetti in formazione (nome e cognome) ¹²	Data di assunzione	Denominazione corso	Ore previste totali	Ore effettuate	Percentuale di ore di formazione erogata ¹³
Totale					

SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firma digitale

¹² Integrare il numero di righe in funzione del numero dei formandi.

¹³ Ai fini della prima erogazione in acconto, in conformità con le disposizioni di cui al par. 4.10(1)(a) dell'Avviso, la percentuale di ore di formazione erogate deve essere almeno pari al 50% di quelle previste totali.