

REGIONE LAZIO

Assessorato Lavoro, Università, Scuola, Formazione, Ricerca, Merito e Urbanistica

Direzione regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027 CCI

Obiettivo di Policy 4 “Un’Europa più sociale”

Priorità “Occupazione”

Obiettivo a) Migliorare l’accesso all’occupazione e le misure di attivazione per tutte le persone in cerca di lavoro, in particolare i giovani, soprattutto attraverso l’attuazione della garanzia giovani, i disoccupati di lungo periodo e i gruppi svantaggiati nel mercato del lavoro, nonché’ delle persone inattive, anche mediante la promozione del lavoro autonomo e dell’economia sociale ESO4.1

Avviso pubblico per il rafforzamento delle capacità manageriali delle
imprese

Allegato 5 - Richiesta di rimborso

Allegato 5.1: *Richiesta di rimborso Voucher assunzioni*

Allegato 5.2: *Richiesta di rimborso Voucher consulenze*

Allegato 5.1: Richiesta di rimborso Voucher assunzioni

Il/La sottoscritto/a nome..... cognome Nato/a a il residente in via n. in qualità di rappresentante legale (o delegato dal rappresentante legale con atto di delega del che alla presente si allega), dell'impresa denominata (ragione sociale) con sede legale in n. Comune partita IVA e cod. fisc. Codice ATECO iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di al n. del registro delle imprese di (solo per le imprese con sede legale in Italia) e sede operativa nella Regione Lazio in via n.

CHIEDE

l'erogazione del contributo per il **VOUCHER ASSUNZIONI**, in conformità a quanto previsto dall'Avviso pubblico e sulla base della domanda di progetto, e che il contributo assegnato venga accreditato sul c/c bancario n. intestato a presso la Banca

IBAN..... BIC.....

Tabella riepilogativa dell'importo richiesto

DATI DEL MANAGER	TIPOLOGIA CONTRATTO (barrare voce applicabile)	IMPORTO RICHIESTO (€)
<input type="checkbox"/> Nome Cognome	<input type="checkbox"/> Indeterminato <input type="checkbox"/> Determinato Numero di mesi: ____	

CHIEDE

che il contributo sia erogato secondo la **seguente modalità**:

- anticipo pari al 40% dell'importo previsto, a seguito dell'approvazione del finanziamento e previa presentazione di idonea fideiussione assicurativa o bancaria, a prima richiesta e senza eccezioni, stipulata a garanzia dell'importo da ricevere, e previa verifica dell'avvenuta assunzione, oltre a un documento contabile fiscalmente idoneo, relativo all'importo da ricevere a titolo di anticipo;

- saldo pari al restante 60% da richiedersi dopo 12 mesi dalla data di assunzione, previa verifica del mantenimento del rapporto di lavoro;

DICHIARA

- di essere consapevole che le informazioni contenute nella presente domanda di rimborso devono essere veritiere, complete e conformi a quanto previsto dall'Avviso pubblico;
- di assumersi ogni responsabilità in merito alla correttezza dei dati inseriti e alla documentazione eventualmente allegata;
- di essere a conoscenza che eventuali irregolarità, incompletezze, dichiarazioni mendaci o difformità rispetto a quanto previsto dall'Avviso e dalla normativa di riferimento comportano la revoca del contributo, con conseguente obbligo di restituzione delle somme eventualmente già percepite, maggiorate degli interessi legali ove dovuti, nonché l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000 e dalle altre disposizioni vigenti.

Data e luogo

Firma del legale rappresentante

Si allegano: Fotocopia del documento di riconoscimento o in alternativa l'obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..

Ulteriore documentazione (descrivere la documentazione ulteriore allegata).

() In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma.*

Allegato 5.2: Richiesta di rimborso Voucher consulenze

Il/La sottoscritto/a nome..... cognome Nato/a a il residente in via n. in qualità di rappresentante legale (o delegato dal rappresentante legale con atto di delega del che alla presente si allega), dell'impresa denominata (ragione sociale) con sede legale in n. Comune partita IVA e cod. fisc. Codice ATECO iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di al n. del registro delle imprese di (solo per le imprese con sede legale in Italia) e sede operativa nella Regione Lazio in via n.

CHIEDE

l'erogazione del contributo per il **VOUCHER CONSULENZE**, in conformità a quanto previsto dall'Avviso pubblico e sulla base della domanda di finanziamento, e che il contributo assegnato venga accreditato sul c/c bancario n. intestato a presso la Banca

IBAN..... BIC.....

Tabella riepilogativa dell'importo richiesto

MANAGER	DURATA CONTRATTO (mesi)	GIORNATE PREVISTE (≥100)	COSTO GIORNALIERO (max €50/h, IVA esclusa)	IMPORTO RICHiesto
Nome: Cognome:				Totale consulenza (€): ____ Costi indiretti 2% (€): ____
Totale importo richiesto:				

CHIEDE

che il contributo sia erogato secondo la **seguinte modalità**:

- anticipo pari al 40% dell'importo previsto, a seguito dell'approvazione del finanziamento e previa presentazione di idonea fidejussione assicurativa o bancaria, a prima richiesta e senza eccezioni, stipulata a garanzia dell'importo da ricevere, e previa verifica dell'avvenuta attivazione del contratto

di consulenza, oltre a un documento contabile fiscalmente idoneo, relativo all'importo da ricevere a titolo di anticipo;

- saldo pari al restante 60% da richiedersi dopo 12 mesi dalla data di stipula del contratto di consulenza a seguito di ricevimento del rendiconto finale di spesa, come specificato all'art. 15 dell'Avviso.

DICHIARA

- di essere consapevole che le informazioni contenute nella presente domanda di rimborso devono essere veritiere, complete e conformi a quanto previsto dall'Avviso pubblico;
- di assumersi ogni responsabilità in merito alla correttezza dei dati inseriti e alla documentazione eventualmente allegata;
- di essere a conoscenza che eventuali irregolarità, incompletezze, dichiarazioni mendaci o difformità rispetto a quanto previsto dall'Avviso e dalla normativa di riferimento comportano la revoca del contributo, con conseguente obbligo di restituzione delle somme eventualmente già percepite, maggiorate degli interessi legali ove dovuti, nonché l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000 e dalle altre disposizioni vigenti.

Data e luogo

Firma del legale rappresentante

*Si allegano: Fotocopia del documento di riconoscimento o in alternativa l'obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..
Ulteriore documentazione (descrivere la documentazione ulteriore allegata).*

(*) In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma.