

ALLEGATO AL DDG N. 1661 DEL 10/12/2024

## **Allegato 4 – Modello Domanda di rimborso costi formativi, costi attivazione e tutoraggio tirocinio extracurriculare ed indennità tirocinio extracurriculare**

**Avviso n. 22/24**

**Formare per assumere**

**PR SICILIA FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 DEL 25.08.2022)**

**DIPARTIMENTO FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**PRIORITÀ 1 – “OCCUPAZIONE”**

**OBIETTIVO SPECIFICO “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 PER I 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.” (ESO 4.1)**

**CODICE SETTORE INTERVENTO - 134. MISURE VOLTE A MIGLIORARE L'ACCESSO AL MERCATO DEL LAVORO**

**AZIONE - “FORMAZIONE PER LA CREAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE (EX AVVISO 33)”**

BENEFICIARIO _____
ID progetto _____
CIP _____
CUP _____

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (....) il  
 ....., Codice Fiscale ....., in qualità di Rappresentante  
 Legale di .....(periodo di rappresentanza da .....), Codice  
 Fiscale ....., Partita IVA ....., con Sede Legale in ....  
 ....., Via/Piazza ..... n. ....,  
 Iscrizione CCIAA di .....- numero iscrizione ....., Telefono ....., Cellulare  
 ....., mail ....., PEC  
 .....in riferimento all'Avviso 22/24 in qualità di Beneficiario, essendo stato ammesso a  
 finanziamento, per il Progetto sopra indicato per un importo pari ad € .....,  
 ..... (di seguito Beneficiario) con D.D.S. n.  
 ..... del ..... (dati importati da SI)

### CHIEDE

il rimborso di € ....., relativo all'80% dell'importo di complessivi euro .....  
 sostenuti dall'azienda rappresentata per la formazione (compreso il tirocinio extra curriculare) dei destinatari  
 presenti nell'istanza di finanziamento, ritenuti ammissibili in sede di presentazione dell'istanza di  
 finanziamento, di cui:

- euro ..... spesi per la fruizione di attività di formazione per n. .... destinatari,  
 coerentemente con quanto di seguito specificato;
- euro ..... spesi per la fruizione dell'attività erogata dalla Agenzia per il Lavoro ..... per  
 l'attivazione e il tutoraggio extracurriculare per n. .... destinatari, coerentemente con quanto di  
 seguito specificato;
- euro ..... per l'erogazione dell'indennità di tirocinio extracurriculare per n. .... destinatari,  
 coerentemente con quanto di seguito specificato.

da accreditare sul Conto Corrente, comunicato nell'Atto di Adesione (in caso di variazione dello stesso rispetto  
 a quello comunicato nell'Atto di Adesione quest'ultimo va comunicato preventivamente all'Amministrazione  
 nel rispetto di quanto previsto dall'art. 3 della Legge 136/2010 e ss.mm.ii., impegnandosi a rispettare gli  
 obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari), intestato a .....

Codice IBAN .....  
 presso l'Istituto di Credito .....

Avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal

D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità,

### DICHIARA

- che, nell'ambito della domanda ID \_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_ CIP \_\_\_\_\_, (dati importati da SI) il seguente destinatario:

- ..... (nome e cognome) nato a ..... il ..... e residente a ..... in via/piazza ..... cod. fiscale .....

ha fruito della seguente attività formativa: ..... (denominazione percorso formativo specialistico), della durata di numero ..... ore, avviato in data ..... e concluso in data ....., svolto presso l'Ente formativo accreditato ..... codice fiscale ..... partita iva ..... sede legale ....., accreditato da ..... (indicare l'Ente che ha rilasciato l'accREDITAMENTO per lo svolgimento di attività formative), con i seguenti estremi di AccREDITAMENTO .....; Il destinatario, coerentemente con quanto attestato dal suddetto Ente di formazione accreditato ha conseguito le seguenti competenze specialistiche: .....

*(Ripetere per ciascun destinatario coinvolto)*

- che il numero di destinatari che hanno frequentato almeno il 70% delle ore corso previste per il percorso formativo di riferimento è pari a ..... (come da attestati allegati) e, pertanto, il contributo che si richiede a copertura dei costi sostenuti dal beneficiario per il servizio di formazione fruito dal/i destinatario/i è pari a euro .....

-che per il/i seguente/i destinatario/i (da scegliere da menù a tendina):

- ..... (nome e cognome) nato a ..... il ..... e residente a ..... in via/piazza ..... cod. fiscale .....

È stato/i attivato/i dal beneficiario un tirocinio extra curriculare, con il supporto e il tutoraggio dell'ApL (denominazione) ..... CF ....., accreditato da ..... (indicare l'Ente che ha concesso l'accREDITAMENTO all'APL) con i seguenti estremi di accREDITAMENTO .....

in data ..... e concluso/i in data ..... Il suddetto tirocinio extra curriculare (come da attestazione rilasciata dall'APL coinvolta che si allega alla presente) è stato svolto presso l'unità produttiva ..... (unità produttiva interessata dal tirocinio ed indicata nell'istanza) con sede in ..... provincia ..... via/piazza ..... n. .... CAP ..... n. dipendenti per U.O. .... (per i settori edili/costruzioni indicare il dato denuncia cantiere Protocollo comunicazione ....., Codice Univoco Cantiere .....);

*(Ripetere per ciascun destinatario coinvolto in tirocinio extracurriculare presso la medesima unità produttiva)*

- che il costo totale del servizio di attivazione del/i suddetto/i tirocinio/i extracurriculare, consulenza e tutoraggio dell'ApL, per il quale si chiede il rimborso è pari a euro ....., a fronte delle attività e ore di consulenza e tutoraggio (differenziate per attivazione, tutoraggio e relazione finale) erogate dalla stessa Apl come da attestazione che si allega;

-che il contributo richiesto, a copertura totale o parziale dei costi totali sostenuti dal beneficiario per l'erogazione della/e indennità di tirocinio extracurriculare al/i destinatario/i, in base al numero di mesi di tirocinio nei quali i destinatari sono stati presenti per almeno il 70% delle ore previste, come si evince dagli attestati allegati, è pari ad euro .....

-che pertanto si chiede l'erogazione della somma di euro ..... (80% delle spese ammesse a finanziamento ed effettivamente sostenute per i destinatari su indicati) a fronte dell'importo totale di euro .....

sostenuto.

### DICHIARA altresì

- che il Conto Corrente sopra specificato è utilizzato per accreditare le somme relative del Progetto corrisposte dalla Regione Siciliana e per effettuare le spese riguardanti le attività dello stesso che è cofinanziato dal PR Sicilia FSE+ 2021-2027;
- che il modello utilizzato per la presente richiesta è perfettamente conforme alla versione messa a disposizione dal Dipartimento Formazione ed allegata all'Avviso FSE+ Sicilia n. 22/24 denominato "Formare per assumere".

### Si allega:

- attestazione (allegato 5 dell'Avviso), per ciascun destinatario formato inserito nell'istanza, dell'Ente di formazione accreditato che il destinatario ha frequentato almeno il 70% delle ore corso previste e ha conseguito le qualifiche/attestato/competenze prevista/e dallo stesso corso, tra cui l'eventuale attestato di frequenza al modulo "Formazione informazione ed addestramento sulla sicurezza nei luoghi di lavoro";
- attestazione accreditamento Ente/i di formazione selezionato/i per lo svolgimento delle attività formative;
- fattura/e dei costi formativi sostenuti in relazione ai corsi attivati per i destinatari coinvolti;
- UNILAV di attivazione tirocinio extracurriculare per ogni destinatario coinvolto;
- quietanza di pagamento relativa alla liquidazione della/e suddetta/e fattura/e rilasciate dall'Ente/i di formazione coinvolto/i;
- progetto formativo del tirocinio extra curriculare attivato dal beneficiario con il supporto dell'ApL individuata e approvato dal CPI competente per ogni destinatario per il quale lo stesso è stato avviato e concluso;
- attestazione dell'APL coinvolta (allegato 6 dell'Avviso), per ogni destinatario che ha svolto il tirocinio, per l'attivazione ed il tutoraggio del tirocinio sulle attività e ore di consulenza e tutoraggio svolte, nonché sulle attività di tirocinio svolte, risultati conseguiti, ore complessive svolte nell'ambito del tirocinio rispetto a quanto previsto;
- attestazione accreditamento ApL selezionata/e per attivazione e tutoraggio tirocinio/i attivato/i;
- fattura/e della/delle APL coinvolta/e relativa/e al servizio di consulenza per attivazione e tutoraggio del/i tirocinio/i svolti;
- quietanza di pagamento relativa alla liquidazione della/e suddetta/e fattura/e rilasciate dall'APL coinvolta/e;
- attestazione di un Consulente del lavoro iscritto all'Albo ai sensi della Legge n. 12/1979 che certifichi il rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro, il possesso e la veridicità dei documenti contabili relativi ai tirocini attivati (cedolini/buste paga) e l'avvenuto pagamento delle indennità di tirocinio liquidate tramite mezzi di pagamento tracciabili ai destinatari (es. bonifici bancari) da parte dell'impresa beneficiaria (allegato 7 dell'Avviso).

Il Beneficiario si rende comunque disponibile a produrre eventuali documenti integrativi richiesti dall'Amministrazione.

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii e Regolamento UE 2016/679

Data ..... (dato generato automaticamente da SI)

- ☐ LO SCRIVENTE, FLAGGANDO L'APPOSITO SPAZIO, DICHIARA DI AVER LETTO L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY E DI AUTORIZZARE L'AMMINISTRAZIONE REGIONALE AL TRATTAMENTO DEI DATI FORNITI PER LE FINALITÀ DELL'AVVISO
- ☐ LO SCRIVENTE, FLAGGANDO L'APPOSITO SPAZIO, DICHIARA DI AVER RILETTO IL CONTENUTO DELLA PRESENTE DOMANDA DI RIMBORSO ED IN PARTICOLARE CHE LE DICHIARAZIONI SUDDETTE SONO RILASCIATE AI SENSI DEL DPR 445/2000 E SS.MM.II.
- ☐ LO SCRIVENTE, FLAGGANDO L'APPOSITO SPAZIO, INTENDE SOTTOSCRIVERE LA PRESENTE DOMANDA DI RIMBORSO DEL 90% DEI COSTI DI FORMAZIONE E DI TIROCINIO/I EXTRA CURRICOLARE AMMESSI A FINANZIAMENTO ED EFFETTIVAMENTE SOSTENUTI

TASTO INVIO DOMANDA DI RIMBORSO

TASTO CONFERMA INVIO DOMANDA DI RIMBORSO

FACSIMILE