

# REGIONE LAZIO

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

**Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione**

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

**Obiettivo di Policy 4 “Un’Europa più sociale”**

**Regolamento (UE) n. 2021/1060**

**Regolamento (UE) n. 2021/1057**

## **Priorità I: “Occupazione”**

**Obiettivo a):** “Migliorare l’accesso all’occupazione e le misure di attivazione per tutte le persone in cerca di lavoro, in particolare 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.I

Avviso pubblico per il rafforzamento delle capacità manageriali delle imprese

**Allegato 2 – Richiesta economica e quadro dei costi**

## Allegato 2 – Richiesta economica e quadro dei costi

### 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 individuata nell'Allegato 1

### CHIEDE

(barrare e compilare esclusivamente l'opzione applicabile)

- (Voucher Assunzioni)** l'erogazione del contributo, ai fini della partecipazione all'Avviso pubblico per il rafforzamento delle capacità manageriali delle imprese, per **l'assunzione** del/la lavoratore/lavoratrice sottoindicato/a:

### Dati del Manager

- Nome e cognome: .....
- Luogo e data di nascita: .....
- Codice fiscale: .....
- Residenza: .....
- Domicilio: .....
- Titolo di studio/profilo professionale: .....
- Sesso:  M  F (*indicare ai fini della premialità per le donne*)
- Età: ..... anni (*indicare ai fini della premialità per over 55*)
- Stato occupazionale al momento della domanda: .....

### Dati contrattuali

- Tipologia di contratto proposto:  Tempo indeterminato  Tempo determinato di almeno 12 mesi
- Durata del contratto (se determinato): ..... mesi
- Inquadramento contrattuale (CCNL – livello quadro o dirigente): .....
- Data di avvio del contratto: ...../...../.....

### Importo richiesto

- Contributo totale richiesto: € ..... (*dettagliato nella Tabella 1 riepilogativa dei costi, parte integrante della presente candidatura*)
- Come previsto dall'Avviso:  
Acconto (40%) pari a € \_\_\_\_, da richiedere a seguito dell'avvio delle attività e previa presentazione della documentazione richiesta;  
Saldo (60%) pari a € \_\_\_\_, da richiedere a conclusione delle attività, previa rendicontazione finale e approvazione da parte dell'Amministrazione regionale.

### Dichiara inoltre che:

- l'assunzione del/la lavoratore/lavoratrice è stata effettuata in data successiva alla pubblicazione dell'Avviso pubblico per il rafforzamento delle capacità manageriali delle imprese, come previsto dalla documentazione di riferimento;
- è consapevole che eventuali trasformazioni del contratto (es. da tempo determinato a indeterminato) successive alla richiesta dell'incentivo non modificano l'entità del contributo richiesto.

Oppure

- **(Voucher Consulenze)** l'erogazione del contributo, ai fini della partecipazione all'Avviso pubblico per il rafforzamento delle capacità manageriali delle imprese, per l'acquisto di consulenze specialistiche per attività manageriali all'interno dell'impresa del/la lavoratore/lavoratrice sottoindicato/a

**Dati del Manager**

- Nome e cognome: .....
- Luogo e data di nascita: .....
- Codice fiscale: .....
- Residenza: .....
- Domicilio: .....
- Titolo di studio/profilo professionale: .....
- Sesso:  M  F (*indicare ai fini della premialità per le donne*)
- Età: ..... anni (*indicare ai fini della premialità per over 55*)
- Stato occupazionale al momento della domanda:
  - Disoccupato
  - Lavoratore autonomo con reddito, nell'annualità precedente, entro le soglie previste per l'applicazione del regime forfettario

**Dati contrattuali della consulenza**

- Durata del contratto di consulenza: ..... mesi (*non inferiore a 12*)
- Numero di giornate previste: ..... (*non inferiore a 100*)
- Data di avvio del contratto: ...../...../.....
- Costo giornaliero: € ..... (calcolato nel rispetto del massimale di € 50,00/h, IVA esclusa, previsto dal par. 1.9.1 recante i massimali di costo dei consulenti ed esperti progetti non formativi fascia della Direttiva n. G04128 del 28/03/2023)
- Importo complessivo della consulenza: € .....

**Importo richiesto**

- Contributo richiesto: € ..... (*dettagliato nella Tabella 2 riepilogativa dei costi, parte integrante della presente candidatura*)
- Come previsto dall'Avviso:

Acconto (40%) pari a € \_\_\_\_, da richiedere a seguito dell'avvio delle attività e previa presentazione della documentazione richiesta;

Saldo (60%) pari a € \_\_\_\_, da richiedere a conclusione delle attività, previa rendicontazione finale e approvazione da parte dell'Amministrazione regionale.

**Con riferimento alle condizioni specifiche previste dall'Avviso, DICHIARA:**

- che i manager destinatari sono figure professionali altamente qualificate con almeno **cinque anni** di esperienza in ruoli di quadro o dirigente (con contratto di lavoro subordinato siglato nel rispetto del relativo CCNL) e/o in ruoli manageriali svolti senza vincolo di subordinazione a favore di organizzazioni private o pubbliche (ad esempio attività di consulenza o supporto ai vertici aziendali o di progetto, coordinamento di gruppi di lavoro o di progetto);
- che, nel caso di **voucher per assunzioni**, per i contratti a tempo indeterminato, al termine dei 12 mesi successivi all'assunzione il saldo occupazionale aziendale, riferito all'intero organico, dovrà risultare positivo, salvo le ipotesi di dimissioni volontarie, invalidità, risoluzione consensuale, riduzione volontaria dell'orario di lavoro, raggiungimento del requisito pensionistico, licenziamento

per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, e di essere consapevole che tale requisito sarà oggetto di verifica da parte dell'Amministrazione regionale;

- che, nel caso di **voucher per consulenze**, il contributo non potrà essere utilizzato per l'acquisto di prestazioni da parte di soggetti già impiegati presso l'azienda con contratti di lavoro subordinato in ruoli di quadro o dirigente, ovvero di soggetti con i quali l'impresa abbia già avuto, nell'anno precedente, rapporti di lavoro autonomo o subordinato.

**Con riferimento alla gestione finanziaria, ai costi ammissibili e alle modalità di rendicontazione ed erogazione del contributo, Dichiara:**

- di conoscere le disposizioni contenute nell'Avviso in merito alla definizione dei costi ammissibili, all'applicazione del tasso forfettario per i costi indiretti e alle relative macro-voci di spesa;
- di essere consapevole che il contributo sarà erogato in tranches (acconto e saldo) e che l'erogazione è subordinata al rispetto delle condizioni, dei termini e della documentazione prevista;
- di impegnarsi a presentare nei modi e nei tempi stabiliti tutta la documentazione necessaria e a rispettare integralmente quanto disposto dall'Avviso in materia di ammissibilità della spesa, rendicontazione, controlli ed erogazione del contributo.

**Tab. 1 riepilogativa costi – Voucher Assunzioni**

MANAGER	TIPOLOGIA CONTRATTO (barrare voce applicabile)	VOCI DI COSTO
Nome:  Cognome:	<input type="checkbox"/> Indeterminato  <input type="checkbox"/> Determinato <i>Numero di mesi:</i> _____	Importo A.7 – Costo lordo del contratto (€): _____
<b>Totale importo richiesto:</b>		

**Tab. 2 riepilogativa costi – Voucher Consulenze**

MANAGER	DURATA CONTRATTO (mesi)	GIORNATE PREVISTE (≥100)	COSTO GIORNALIERO (max €50/h, IVA esclusa)	VOCI DI COSTO
Nome:  Cognome:				<input type="checkbox"/> Importo A.7 – Totale consulenza (€): _____  <input type="checkbox"/> Importo D.5 – Costi indiretti 2% della voce A.7 (€): _____
<b>Totale importo richiesto:</b>				

### DICHIARA

- di essere consapevole che le informazioni contenute nel presente Allegato 2 – Richiesta economica e quadro dei costi devono essere veritieri, 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 o suo delegato\*  
(timbro e firma)

---

*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.*