

**ALLEGATO 1  
DOMANDA DI RIMBORSO**

**PON PER L'ATTUAZIONE DELL'INIZIATIVA EUROPEA PER L'OCCUPAZIONE DEI GIOVANI - PON YEI  
Piano di attuazione regionale PAR Lazio Garanzia Giovani (DGR n. 223/2014 e smi)**

**MISURA 1.C "ORIENTAMENTO SPECIALISTICO o DI II LIVELLO"**



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'  
EX ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Io sottoscritto/a ....., nato/a ....., il ..... CF ..... e residente nel Comune di ....., PROV ....., CAP ....., in via ....., domicilio (se diverso da residenza) in PROV ....., CAP ....., in via ....., in qualità di rappresentante legale o altro soggetto con potere di firma (allegare copia atto di delega) del soggetto accreditato.....,

**CHIEDO**

il riconoscimento, per l'erogazione dei servizi realizzati nel trimestre dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) in favore dei destinatari dell'Avviso approvato con Determinazione ..... del ..... - Misura 1.C "ORIENTAMENTO SPECIALISTICO o DI II LIVELLO", dell'importo di €....., come dettagliato nel "Prospetto di riepilogo delle prestazioni erogate - Misura 1.C" (Allegato 2)

**Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del DPR 445/2000 e successive modifiche,**

**DICHIARO CHE**

- la presente domanda di pagamento rispetta le condizioni definite dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, dall'Avviso sopra richiamato e dal Manuale operativo, pubblicato sul sito web regione.lazio.it/garanzীগiovani, di cui ho preso atto;

- i servizi erogati sono stati realizzati in conformità con la normativa comunitaria, nazionale e regionale in materia di Fondo Sociale Europeo, lavoro, orientamento e accreditamento e nel rispetto di quanto stabilito dall'Avviso pubblico sopra richiamato e degli adempimenti previsti dalla Convenzione quadro;
- i servizi erogati sono debitamente documentati secondo quanto previsto dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, con specifico riferimento alle ore erogate e ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso:.....;
- il personale impiegato per la realizzazione delle attività è in possesso, per curriculum vitae, di adeguate esperienze professionali secondo quanto stabilito dalla regolazione regionale in materia di accreditamento dei servizi per il lavoro e/o per la formazione (se del caso);
- le spese sostenute per la realizzazione di dette attività sono registrate in un sistema contabile distinto e correttamente imputate alle corrispondenti voci di costo, coerentemente con lo schema di piano finanziario di cui alla Direttiva Regionale per lo svolgimento, la rendicontazione e il controllo delle attività cofinanziate con il Fondo Sociale Europeo e altri Fondi adottata con Determinazione B06163 del 17 settembre 2012;
- le informazioni in merito al cofinanziamento del FSE nell'ambito della Garanzia Giovani sono state adeguatamente diffuse nel rispetto delle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali in materia di informazione e pubblicità;
- i costi relativi alle attività realizzate non sono oggetto di ulteriori contributi o altre sovvenzioni, nel rispetto del divieto di cumulo dei finanziamenti di cui all'art. 9 della Convenzione quadro.

Si includono i seguenti documenti debitamente compilati, timbrati e firmati:

- fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- ulteriore documentazione prevista dall'Avviso e dal Manuale Operativo.

Luogo e data,.....

Firma

Legale Rappresentante o altro soggetto  
con poteri di firma (\*)

---

(timbro del soggetto attuatore)

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



**UNIONE EUROPEA**  
 Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
 Fondo Sociale Europeo  
 Investiamo nel tuo futuro



*Ministero del Lavoro  
 e delle Politiche Sociali*



## Allegato n. 6

### DOMANDA DI RIMBORSO

Oggetto: Programma Garanzia Giovani. Avviso n.3 Misura: Formazione mirata all'inserimento lavorativo (Scheda 2.A)

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' ex art. 47 del d.p.r. 445/2000

Io sottoscritto/a ....., nato/a ....., il ..... e residente nel Comune di ....., PROV ....., CAP ....., in via ....., domicilio (se diverso da residenza) in PROV ....., CAP ....., in via ....., in qualità di rappresentante legale accreditato ai sensi della DGR 968/2007 e s.m.i....., avendo terminato lo svolgimento di attività formative relative al percorso.....approvato con DD..... in attuazione della misura 2.A *Formazione Mirata all'Inserimento Lavorativo*.

#### CHIEDO

- il riconoscimento dell'importo di €....., pari al 70% del finanziamento totale concesso per l'avvio del percorso formativo (denominazione)....., attivato nei confronti dei seguenti beneficiari:

Nome e Cognome	Codice Fiscale
.....	.....
.....	.....

- Il riconoscimento dell'importo di €....., pari al 30% del rimborso previsto a



seguito dell'assunzione dei giovani sotto elencati in uscita dal percorso formativo indicato, secondo le modalità contrattuali e i termini previsti dal punto 6) dell'Avviso Oggetto n.3 Misura: Formazione mirata all'Inserimento Lavorativo (Scheda 2.A)

Nome e Cognome	Codice Fiscale	Riferimento C.O.

Si allega la seguente documentazione giustificativa:

- 1) relazione dettagliata dell'attività realizzata, sotto forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, debitamente firmata;
- 2) copia dei registri presenze debitamente vidimati dall'Amministrazione Regionale, compilati e firmati in ogni loro parte, sottoscritti dal legale rappresentante del Soggetto Attuatore, o suo delegato;
- 3) riepilogo presenze allievi;
- 4) timesheet per le risorse amministrative impiegate nel progetto debitamente firmato;
- 5) copia del contratto di lavoro sottoscritto da ogni destinatario, per il riconoscimento del rimborso a risultato (solo in caso di conseguimento del risultato assunzionale così come indicato nella sezione "Criterio di riconoscimento del rimborso");
- 6) eventuale ulteriore documentazione come da Manuale operativo.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Rappresentante Legale  
Timbro e firma

\_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia documento  
d'identità)

**ALLEGATO 4  
DOMANDA DI RIMBORSO**

**PON PER L'ATTUAZIONE DELL'INIZIATIVA EUROPEA PER L'OCCUPAZIONE DEI GIOVANI - PON YEI  
Piano di attuazione regionale PAR Lazio Garanzia Giovani (DGR n. 223/2014 e smi)**



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**

**EX ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Io sottoscritto/a ....., nato/a ....., il ..... CF ..... e residente nel Comune di ....., PROV ....., CAP ....., in via ....., domicilio (se diverso da residenza) in PROV ....., CAP ....., in via ....., in qualità di rappresentante legale o altro soggetto con potere di firma (allegare copia atto di delega) del soggetto accreditato.....,

**CHIEDO**

il riconoscimento, per l'erogazione dei servizi realizzati nel trimestre dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) in favore dei destinatari dell'Avviso approvato con Determinazione ..... del ..... - Misura 3 ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO, dell'importo complessivo di €....., come dettagliato nel "Prospetto di riepilogo delle prestazioni erogate - Misura 3" (Allegato 5)

**DI CUI**

- PER CONSEGUIMENTO DEL RISULTATO OCCUPAZIONALE (Misura 3): € .....;
- PER ACCOMPAGNAMENTO SENZA ESITO OCCUPAZIONALE (Misura 1.C): € .....

**Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del DPR 445/2000 e successive modifiche,**

**DICHIARO CHE**

- la presente domanda di pagamento rispetta le condizioni definite dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, dall'Avviso sopra richiamato e dal Manuale operativo, pubblicato sul sito web regione.lazio.it/garanziegiovani, di cui ho preso atto;
- i servizi erogati sono stati realizzati in conformità con la normativa comunitaria, nazionale e regionale in materia di Fondo Sociale Europeo, lavoro, orientamento e accreditamento e nel rispetto di quanto stabilito dall'Avviso pubblico sopra richiamato e degli adempimenti previsti dalla Convenzione quadro;
- i servizi erogati sono debitamente documentati secondo quanto previsto dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, con specifico riferimento alle ore erogate e ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso:.....;
- il personale impiegato per la realizzazione delle attività è in possesso, per curriculum vitae, di adeguate esperienze professionali secondo quanto stabilito dalla regolazione regionale in materia di accreditamento dei servizi per il lavoro e/o per la formazione (se del caso);
- le spese sostenute per la realizzazione di dette attività sono registrate in un sistema contabile distinto e correttamente imputate alle corrispondenti voci di costo, coerentemente con lo schema di piano finanziario di cui alla Direttiva Regionale per lo svolgimento, la rendicontazione e il controllo delle attività cofinanziate con il Fondo Sociale Europeo e altri Fondi adottata con Determinazione B06163 del 17 settembre 2012;
- le informazioni in merito al cofinanziamento del FSE nell'ambito della Garanzia Giovani sono state adeguatamente diffuse nel rispetto delle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali in materia di informazione e pubblicità;
- i costi relativi alle attività realizzate non sono oggetto di ulteriori contributi o altre sovvenzioni, nel rispetto del divieto di cumulo dei finanziamenti di cui all'art. 9 della Convenzione quadro.

Si includono i seguenti documenti debitamente compilati, timbrati e firmati:

- fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- ulteriore documentazione prevista dall'Avviso e dal Manuale Operativo.

Luogo e data: .....

Firma

Legale Rappresentante o altro soggetto  
con poteri di firma (\*)

---

(timbro del soggetto attuatore)

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

**Allegato 3**  
**Domanda di erogazione incentivo all'assunzione**

PON per l'attuazione dell'Iniziativa Europea per l'Occupazione dei Giovani - PON YEI  
 Piano di attuazione regionale PAR Lazio Garanzia Giovani (DGR n. 223/2014 e smi)

**Misura 4.C "Apprendistato di Alta Formazione e Ricerca"**



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**  
**EX ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Io sottoscritto/a ....., nato/a  
 ....., il ..... e residente nel Comune di  
 ....., PROV ....., CAP ....., in via  
 ....., in qualità di rappresentante legale, o suo delegato (ai  
 sensi della delega in allegato), dell'impresa ..... P. IVA/CF  
 ....., con sede legale in via.....  
 .....,CAP.....,PROV .....e sede operativa  
 in via ....., CAP....., PROV.....

**CHIEDO**

l'erogazione relativa all'incentivo all'assunzione a valere sulla Misura 4.C "Apprendistato di Alta Formazione e Ricerca, per un importo complessivo pari a ..... Euro relativamente ai seguenti apprendisti:

Nome e Cognome	Codice Fiscale	Importo richiesto
.....		.....
.....		.....

*(aggiungere ulteriori righe se necessario)*

**DICHIARO**

di voler ricevere il predetto incentivo mediante accredito sul Conto Corrente bancario o postale dedicato alle operazioni cofinanziate da fondi pubblici (FSE o altri fondi) e utilizzato per ogni movimentazione inerente alle attività svolte nell'ambito del PAR Lazio:

Istituto ..... Agenzia/Filiale di/n. ....





**Allegato 6**  
**Domanda di pagamento del/dei voucher**  
**per Università/ITS/Enti di ricerca**

PON per l'attuazione dell'Iniziativa Europea per l'Occupazione dei Giovani - PON YEI  
Piano di attuazione regionale PAR Lazio Garanzia Giovani (DGR n. 223/2014 e smi)

**Misura 4.C "Apprendistato di Alta Formazione e Ricerca"**



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**  
**EX ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Io sottoscritto/a ....., nato/a ....., il  
..... e residente nel Comune di .....,  
Provincia ....., CAP ....., in via ....., in qualità di  
rappresentante legale, o suo delegato (ai sensi della delega in allegato) dell'Università/ITS/Ente di ricerca  
....., Dipartimento.....,  
Codice identificativo/CF/P.IVA ....., con sede in Via  
.....Provincia ..... CAP.....;

**CHIEDO**

- il riconoscimento dell'importo pari a €.....(max € 1.000,00 per apprendista) per il voucher per  
"iscrizione e frequenza" a valere sulla Misura 4.C "Apprendistato di Alta Formazione e Ricerca. (**Da tale  
rimborso sono esclusi gli ITS**);
- il riconoscimento dell'importo pari a €.....(max € 2.000,00 per apprendista) per il voucher  
formativo a valere sulla Misura 4.C "Apprendistato di Alta Formazione e Ricerca.

**Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000  
nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del DPR 445/2000 e successive modifiche,**

**DICHIARO CHE**

- la presente domanda di pagamento rispetta le condizioni definite dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, dall'Avviso sopra richiamato e dal Manuale operativo, pubblicato sul sito web regione.lazio.it/garanzীগiovani, di cui ho preso atto;
- i servizi erogati sono stati realizzati in conformità con la normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, in particolare in materia di Fondo Sociale Europeo, e nel rispetto di quanto stabilito dall'Avviso pubblico sopra richiamato e degli adempimenti previsti dalla Convenzione;

- i servizi erogati sono debitamente documentati secondo quanto previsto dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso:.....;
- il personale impiegato per la realizzazione delle attività è in possesso, per curriculum vitae, di adeguate esperienze professionali;
- le spese sostenute per la realizzazione di dette attività sono registrate in un sistema contabile distinto e correttamente imputate alle corrispondenti voci di costo, coerentemente con lo schema di piano finanziario di cui alla Direttiva Regionale per lo svolgimento, la rendicontazione e il controllo delle attività cofinanziate con il Fondo Sociale Europeo e altri Fondi adottata con Determinazione B06163 del 17 settembre 2012;
- le informazioni in merito al cofinanziamento del FSE nell'ambito della Garanzia Giovani sono state adeguatamente diffuse nel rispetto delle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali in materia di informazione e pubblicità;
- i costi relativi alle attività realizzate non sono oggetto di ulteriori contributi o altre sovvenzioni, nel rispetto del divieto di cumulo dei finanziamenti;

Si includono i seguenti documenti:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario, autenticata ai sensi del DPR 445/2000;
- documento attestante l'avvenuto versamento/pagamento delle tasse di iscrizione del giovane apprendista *(solo per il voucher di iscrizione e frequenza)*;
- ogni altro documento previsto dall'Avviso,

Luogo e data,

.....

Il rappresentante legale dell'Università, ITS o Ente di ricerca, o suo delegato (\*)

.....

(timbro)

(\*) In caso di soggetto delegato, allegare atto di delega

**Allegato 6A**  
**Domanda di pagamento del voucher “iscrizione e frequenza”  
per l’impresa (da utilizzare in alternativa all’Allegato 6)**

PON per l’attuazione dell’Iniziativa Europea per l’Occupazione dei Giovani - PON YEI  
Piano di attuazione regionale PAR Lazio Garanzia Giovani (DGR n. 223/2014 e smi)

**Misura 4.C “Apprendistato di Alta Formazione e Ricerca”**



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA’  
EX ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Io sottoscritto/a ....., nato/a ....., il  
..... e residente nel Comune di .....,  
Provincia ....., CAP ....., in via ....., in qualità di  
rappresentante legale, o suo delegato (ai sensi della delega in allegato) dell’Impresa  
....., con sede legale in Via .....,  
Provincia ....., CAP ....., e sede operativa in Via .....,  
Provincia ....., CAP ....., CF/P.IVA  
.....;

**CHIEDO**

il riconoscimento dell’importo pari a €.....(max € 1.000,00 per apprendista) per il voucher per  
“iscrizione e frequenza” a valere sulla Misura 4.C “Apprendistato di Alta Formazione e Ricerca.

**Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000  
nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del DPR 445/2000 e successive modifiche,**

**DICHIARO CHE**

- la presente domanda di pagamento rispetta le condizioni definite dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, dall’Avviso sopra richiamato e dal Manuale operativo, pubblicato sul sito web regione.lazio.it/garanziegiovani, di cui ho preso atto;
- i servizi erogati sono stati realizzati in conformità con la normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, in particolare in materia di Fondo Sociale Europeo, e nel rispetto di quanto stabilito dall’Avviso pubblico sopra richiamato e degli adempimenti previsti dalla Convenzione;

- i servizi erogati sono debitamente documentati secondo quanto previsto dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso:.....;
- il personale impiegato per la realizzazione delle attività è in possesso, per curriculum vitae, di adeguate esperienze professionali;
- le spese sostenute per la realizzazione di dette attività sono registrate in un sistema contabile distinto e correttamente imputate alle corrispondenti voci di costo, coerentemente con lo schema di piano finanziario di cui alla Direttiva Regionale per lo svolgimento, la rendicontazione e il controllo delle attività cofinanziate con il Fondo Sociale Europeo e altri Fondi adottata con Determinazione B06163 del 17 settembre 2012;
- le informazioni in merito al cofinanziamento del FSE nell'ambito della Garanzia Giovani sono state adeguatamente diffuse nel rispetto delle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali in materia di informazione e pubblicità;
- i costi relativi alle attività realizzate non sono oggetto di ulteriori contributi o altre sovvenzioni, nel rispetto del divieto di cumulo dei finanziamenti;

Si includono i seguenti documenti:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario, autenticata ai sensi del DPR 445/2000;
- documento attestante l'avvenuto versamento/pagamento all'istituzione formativa delle tasse di iscrizione del giovane apprendista;
- ogni altro documento previsto dall'Avviso.

Luogo e data,

.....

Il rappresentante legale dell'impresa o suo delegato (\*)

.....

(timbro)

(\*) In caso di soggetto delegato, allegare atto di delega

## **Allegato 5 Domanda di pagamento del soggetto attuatore**

PON per l'attuazione dell'Iniziativa Europea per l'Occupazione dei Giovani - PON YEI  
Piano di attuazione regionale PAR Lazio Garanzia Giovani (DGR n. 223/2014 e smi)

### **Misura 7.1. "Attività di accompagnamento all'avvio di impresa e supporto allo *start-up* di impresa"**



#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' EX ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Io sottoscritto/a ....., nato/a ....., il ..... CF ..... e residente nel Comune di ....., PROV ....., CAP ....., in via ....., domicilio (se diverso da residenza) in PROV ....., CAP ....., in via ....., in qualità di rappresentante legale o altro soggetto con potere di firma (allegare copia atto di delega) del soggetto accreditato.....,

#### **CHIEDO**

- il riconoscimento dell'importo pari a €....., (Rimborso 70%) per l'erogazione dei soli servizi formativi di accompagnamento all'avvio di impresa e supporto allo start-up di impresa, realizzati nel trimestre dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa, come dettagliati nel "Prospetto di riepilogo delle prestazioni erogate per destinatario" in allegato alla presente domanda (All. 6);
- il riconoscimento dell'ulteriore importo pari a € ..... (Saldo - Rimborso 30%), relativo al conseguimento delle condizionalità specificate al punto 8 dell'Avviso pubblico, come dettagliate nel "Prospetto di riepilogo delle prestazioni erogate per destinatario" in allegato alla presente domanda (All. 6).

**Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del DPR 445/2000 e successive modifiche,**

**DICHIARO CHE**

- la presente domanda di pagamento rispetta le condizioni definite dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, dall'Avviso sopra richiamato e dal Manuale operativo, pubblicato sul sito web [regione.lazio.it/garanziegiovani](http://regione.lazio.it/garanziegiovani), di cui ho preso atto;
- i servizi erogati sono stati realizzati in conformità con la normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, in particolare in materia di Fondo Sociale Europeo, lavoro, orientamento, formazione, ivi inclusi i tirocini extra-curricolari, e accreditamento e nel rispetto di quanto stabilito dall'Avviso pubblico sopra richiamato e degli adempimenti previsti dalla Convenzione quadro;
- i servizi erogati sono debitamente documentati secondo quanto previsto dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, con specifico riferimento alle ore erogate e ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso:.....;
- il personale impiegato per la realizzazione delle attività è in possesso, per curriculum vitae, di adeguate esperienze professionali secondo quanto stabilito dalla regolazione regionale in materia di accreditamento dei servizi per il lavoro e/o per la formazione (se del caso);
- le spese sostenute per la realizzazione di dette attività sono registrate in un sistema contabile distinto e correttamente imputate alle corrispondenti voci di costo, coerentemente con lo schema di piano finanziario di cui alla Direttiva Regionale per lo svolgimento, la rendicontazione e il controllo delle attività cofinanziate con il Fondo Sociale Europeo e altri Fondi adottata con Determinazione B06163 del 17 settembre 2012;
- le informazioni in merito al cofinanziamento del FSE nell'ambito della Garanzia Giovani sono state adeguatamente diffuse nel rispetto delle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali in materia di informazione e pubblicità;
- i costi relativi alle attività realizzate non sono oggetto di ulteriori contributi o altre sovvenzioni, nel rispetto del divieto di cumulo dei finanziamenti di cui all'art. 9 della Convenzione quadro.

Si includono i seguenti documenti debitamente compilati, timbrati e firmati:

- fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- ulteriore documentazione prevista dall'Avviso e dal Manuale Operativo.

Luogo e data,.....

Firma

Legale Rappresentante o altro  
soggetto con poteri di firma (\*)

\_\_\_\_\_

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



**Allegato 2**  
**Domanda di pagamento del soggetto accreditato**

PON per l'attuazione dell'Iniziativa Europea per l'Occupazione dei Giovani - PON YEI  
Piano di attuazione regionale PAR Lazio Garanzia Giovani (DGR 223/2014 e smi)



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**  
**EX ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

**MISURA: Mobilità professionale transnazionale e territoriale (Misura 8)**

Io sottoscritto/a ....., nato/a ....., il ..... e residente nel Comune di ....., PROV ....., CAP ....., in via ....., domicilio (se diverso da residenza) in PROV ....., CAP ....., in via ....., in qualità di rappresentante legale o altro soggetto con potere di firma del soggetto accreditato.....

**CHIEDO**

il riconoscimento dell'importo pari a €..... a valere sulla Misura "Mobilità professionale transnazionale e territoriale" (Misura 8), per l'erogazione dei servizi realizzati nel trimestre dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa in favore dei destinatari dell'Avviso approvato con Determinazione ..... del ....., di cui al Modello A in allegato alla presente domanda (allegato 2A).

**Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del DPR 445/2000 e successive modifiche,**

**DICHIARO CHE**

- la presente domanda di pagamento rispetta le condizioni definite dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, dall'Avviso sopra richiamato e dal Manuale operativo, pubblicato sul sito web [regione.lazio.it/garanzigiiovani](http://regione.lazio.it/garanzigiiovani), di cui ho preso atto;
- i servizi erogati sono stati realizzati in conformità con la normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, in particolare in materia di Fondo Sociale Europeo, lavoro, orientamento, formazione, ivi inclusi i tirocini extra-curricolari, e accreditamento e nel rispetto di quanto stabilito dall'Avviso pubblico sopra richiamato e degli adempimenti previsti dalla Convenzione quadro;

- i servizi erogati sono debitamente documentati secondo quanto previsto dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, con specifico riferimento alle ore erogate e ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso:.....;
- il personale impiegato per la realizzazione delle attività è in possesso, per curriculum vitae, di adeguate esperienze professionali secondo quanto stabilito dalla regolazione regionale in materia di accreditamento dei servizi per il lavoro e/o per la formazione (se del caso);
- le spese sostenute per la realizzazione di dette attività sono registrate in un sistema contabile distinto e correttamente imputate alle corrispondenti voci di costo, coerentemente con lo schema di piano finanziario di cui alla Direttiva Regionale per lo svolgimento, la rendicontazione e il controllo delle attività cofinanziate con il Fondo Sociale Europeo e altri Fondi adottata con Determinazione B06163 del 17 settembre 2012;
- le informazioni in merito al cofinanziamento del FSE nell'ambito della Garanzia Giovani sono state adeguatamente diffuse nel rispetto delle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali in materia di informazione e pubblicità;
- i costi relativi alle attività realizzate non sono oggetto di ulteriori contributi o altre sovvenzioni, nel rispetto del divieto di cumulo dei finanziamenti di cui all'art. 9 della Convenzione quadro;
- ai sensi del disposto di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165 e s.m.i., non sono stati conclusi contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque non sono stati attribuiti incarichi, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto, ad ex dipendenti della Regione Lazio, che abbiano esercitato, nei confronti del soggetto accreditato, poteri autoritativi o negoziali per conto della Pubblica Amministrazione, Ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter del decreto legislativo n. 165/2001.

Si includono i seguenti documenti debitamente compilati, timbrati e firmati:

- fotocopia di un documento di identità del firmatario in corso di validità;
- ogni altro documento previsto dall'Avviso

Luogo e data,.....

Firma

Legale Rappresentante o altro soggetto  
con poteri di firma (\*)

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



PON per l'attuazione dell'Iniziativa Europea per l'Occupazione dei Giovani - PON YEI  
 Piano di attuazione regionale PAR Lazio 2014 – 2015 Garanzia Giovani (DGR n. 223/2014)

**Allegato 3A - Prospetto di riepilogo delle prestazioni erogate per destinatario**

<b>SOGGETTO ATTUATORE</b>	<i>Inserire Ragione sociale</i>
---------------------------	---------------------------------

<b>PRIMA TRANCHE - RIMBORSO 50%</b>
-------------------------------------

N	ANAGRAFICA DESTINATARI				MISURA 5			
	Nome	Cognome	Codice fiscale	Fascia profiling	Data avvio tirocinio	Data fine prevista tirocinio	Data realizzazione 50% tirocinio	Importo richiesto 1° tranche (rimborso 50%)
1								€ -
2								€ -
3								€ -
4								€ -
5								€ -
6								€ -
7								€ -
8								€ -
9								€ -
10								€ -
11								€ -
12								€ -
13								€ -
14								€ -
15								€ -
16								€ -
17								€ -
18								€ -
19								€ -
20								€ -
Luogo	data	firma del legale rappresentante o suo delegato			timbro			€ -

**Allegato 6 - Prospetto di riepilogo delle prestazioni erogate per destinatario**

PON per l'attuazione dell'Iniziativa Europea per l'Occupazione dei Giovani - PON YEI  
 Piano di attuazione regionale PAR Lazio Garanzia Giovani (DGR n. 223/2014 e smi)

**Misura 7.1. Attività di accompagnamento all'avvio di impresa e supporto allo *start-up* di impresa**

SOGGETTO ACCREDITATO				<i>Inserire Ragione sociale</i>						
N	ANAGRAFICA DESTINATARIO			MISURA 7.1						
	Nome	Cognome	Codice fiscale	Data inizio	Data fine	N. ore servizio lettere a), c), d), e) del paragrafo 3.4 dell'Avviso	Costo unitario	Esito	Importo richiesto	
1								Mancata costituzione impresa o di avvio attività di lavoro autonomo	€ -	
2								Costituzione impresa o avvio dell'attività di lavoro autonomo entro 180 giorni stipula PdS/PAI	€ -	
3								SELFIEmployment istanza ammessa da Invitalia: rispetto condizioni ex art. 14 bando Invitalia	€ -	
4								SELFIEmployment istanza non ammessa da Invitalia: avvio attività entro 240 giorni stipula PdS/PAI	€ -	
5									€ -	
6									€ -	
7									€ -	
8									€ -	
9									€ -	
10									€ -	
11									€ -	
12									€ -	
13									€ -	
14									€ -	
15									€ -	
16									€ -	
17									€ -	
18									€ -	
19									€ -	
20									€ -	
Luogo		data	firma del legale rappresentante o suo delegato			timbro			€ -	



**Allegato n. 5**  
**Attestazione avvenuto pagamento Soggetti Ospitanti**

N.	Tirocinante			Bimestre <sup>1</sup>	Mesi			Importo (€)	Modalità Pagamento <sup>2</sup>	Emittente <sup>3</sup>	n. rif./data <sup>4</sup>	Note <sup>5</sup>
	Nome	Cognome	Cod. Fiscale		n.	Data (da)	Data (a)					
1					1	/ /	/ /					
					2	/ /	/ /					
2					1	/ /	/ /					
					2	/ /	/ /					
3					1	/ /	/ /					
					2	/ /	/ /					

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante  
 o altro soggetto con poteri di firma (\*)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare utilizzando 1 – 2 – 3 – etc... - SALDO (solo per ultimo bimestre o ultimo mese a seconda dei casi).  
<sup>2</sup> Indicare con P (bonifico domiciliato tramite Poste Italiane Spa) – A (assegno circolare) – B (bonifico bancario);  
<sup>3</sup> Indicare denominazione istituto emittente (nome banca, etc.);  
<sup>4</sup> Riportare numero e data del CRO per bonifici bancari, numero assegno circolare o codice bonifico domiciliato;  
<sup>5</sup> Indicare eventuali motivi mancato pagamento o erogazione inferiore al minimo;  
 \* in caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma.



## Allegato n. 6 Nota di accompagnamento



N. Reg./Prot. n. \_\_\_\_\_

Luogo/data \_\_\_\_\_

Alla Regione Lazio  
Direzione Regionale lavoro  
Area Attuazione Interventi  
Via Rosa Raimondi Garibaldi, n. 7  
00147 ROMA

PEC: [areaattuazioneinterventi@regione.lazio.legalmail.it](mailto:areaattuazioneinterventi@regione.lazio.legalmail.it)

Io sottoscritto/a ....., nato/a a ..... il  
....., CF ....., residente a  
....., in ..... n. ....,  
C.A.P. ...., Prov. ...., domiciliato (se diverso dalla residenza) a  
....., in ..... n. ....,  
C.A.P. ...., Prov. ...., in qualità di rappresentante legale o altro soggetto con  
potere di firma del soggetto promotore accreditato/CPI di  
..... (indicare la denominazione del soggetto promotore),  
con ID n. ....,

**Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i. nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica,**

**TRASMETTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE AI SENSI DELL'ART. 9.1 DEL D.D. N. G8881 DEL 1707/2015 E SMI**

- elenco delle richieste indennità oggetto della trasmissione (cfr. Allegato 7);
- n. \_\_\_\_ deleghe dei tirocinanti (cfr. Allegato 8);
- n. \_\_\_\_ dichiarazioni di accettazione delle condizioni di svolgimento del tirocinio (cfr. Allegato n. 1);
- richieste di erogazione dell'indennità trasmesse dai tirocinanti (cfr. Allegato 9):
  - n. \_\_\_\_\_ per indennità bimestrale;
  - n. \_\_\_\_\_ per ultima indennità mensile;
- n.\_\_\_\_ riepiloghi mensili delle ore di effettiva frequenza (cfr. Allegato 10).

Si allega alla presenta delega copia del documento di identità in corso di validità.

Firma del Legale Rappresentante  
o altro soggetto con poteri di firma (\*)

---

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



## Allegato n. 7

### Elenco Richieste di Indennità

N.	Tirocinante			IBAN <sup>1</sup>	Bimestre <sup>2</sup>	Mesi			n. ore/mese	Note <sup>3</sup>
	Nome	Cognome	Cod. Fiscale			N.	Data (da)	Data (a)		
1				IT		1	__/__/__	__/__/__		
						2	__/__/__	__/__/__		
2				IT		1	__/__/__	__/__/__		
						2	__/__/__	__/__/__		
3				IT		1	__/__/__	__/__/__		
						2	__/__/__	__/__/__		

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante  
 o altro soggetto con poteri di firma (\*)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Solo nel caso il tirocinante ne sia dotato e previo assenso dello stesso all'accredito dell'indennità tramite bonifico bancario.

<sup>2</sup> Indicare utilizzando 1 – 2 – 3 – etc... - SALDO (solo per ultimo bimestre o ultimo mese a seconda dei casi).

<sup>3</sup> Indicare eventuali sospensioni/interruzioni/proroghe/altro e il periodo (dal – al).

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



**Allegato n. 8**  
**Delega per la richiesta di erogazione dell'indennità di tirocinio**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**  
**ex art. 47 del d.p.r. 445/2000**

N. Reg./Prot. n. \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
....., CF ..... residente a  
....., in ..... n. ....  
C.A.P. ...., Prov. ...., domiciliato (se diverso dalla residenza) a  
....., in ..... n. ....  
C.A.P. ...., Prov. ...., in qualità di tirocinante presso il soggetto ospitante  
..... (indicare la denominazione del soggetto ospitante) ai  
sensi della Convenzione di tirocinio n. .... (indicare il numero  
identificativo della convenzione), progetto formativo n. ....(indicare il  
numero identificativo del progetto formativo), estremi del documento di identità  
....., tel/cell .....,  
e-mail .....

**DELEGO**

il/la sig./sig.ra ..... nato/a a ..... il  
....., CF ..... residente a  
....., in ..... n. ....

C.A.P. ...., Prov. ...., domiciliato (se diverso dalla residenza) a  
....., in ..... n. ....,  
C.A.P. ...., Prov. ...., in qualità di rappresentante legale o altro soggetto con  
potere di firma del soggetto promotore accreditato/CPI di  
..... (indicare la denominazione del soggetto promotore),  
con ID n. ....,

**A**

richiedere ai sensi dell'art. 9.1 della determinazione n. G8881 del 17/07/2015 e smi, in mio nome e per conto, alla Regione Lazio l'erogazione delle indennità mensili di tirocinio afferenti a ciascun bimestre di durata effettiva del percorso formativo per i quali abbia maturato il relativo diritto, come risultanti dalle specifiche richieste di erogazione che provvederò a consegnare al soggetto delegato, regolarmente compilate e sottoscritte ai sensi del DPR n. 445/2000 smi, nei modi, forme e termini prescritti dal citato provvedimento, nonché complete della ulteriore documentazione necessaria.

Si allega alla presenta delega copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data .....

Firma del delegante (tirocinante)

.....

Per accettazione del soggetto delegato .....



**UNIONE EUROPEA**  
 Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
 Fondo Sociale Europeo  
 Investiamo nel tuo futuro



*Ministero del Lavoro  
 e delle Politiche Sociali*



**Allegato 10 - Riepilogo mensile delle ore di frequenza**

PON per l'attuazione dell'Iniziativa Europea per l'Occupazione dei Giovani - PON YEI  
 Piano di attuazione regionale PAR Lazio Garanzia Giovani (DGR n. 223/2014 e smi)  
**Misura 5 - Tirocini extracurricolari nel Lazio**



Convenzione n. \_\_\_\_\_

Progetto formativo n. \_\_\_\_\_

Giorni mese

Mese	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Data e luogo

Firma del tirocinante

Soggetto promotore

Soggetto ospitante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Timbro del soggetto promotore e  
 firma del tutor )

(Timbro del soggetto ospitante e  
 firma del tutor e del Legale  
 rappresentante)