

Allegato A.7

DOMANDA DI RIMBORSO PER L'IMPLEMENTAZIONE DEL PIANO WELFLEX

AVVISO PUBBLICO

SVILUPPO DEI PIANI WELFLEX - Produttività ed equilibrio vita-lavoro NELL'AMBITO DEL CONTRATTO DI RICOLLOCAZIONE"

POR FSE Lazio 2014-2020 – Asse I Occupazione - Priorità d'investimento 8.i - Obiettivo specifico 8.5

CODICE IDENTIFICATIVO DI PROGETTO	
--	--

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,
Via, codice fiscale....., in qualità di
rappresentante legale del Soggetto Beneficiario,
avendo terminato le attività di implementazione del "Piano WelFlex" ammesso a finanziamento con
determinazione n. del,

consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del DPR 445/2000 e s.m.i.

DICHIARO CHE

- la presente domanda di erogazione del contributo rispetta le condizioni definite dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento, dall'Avviso sopra richiamato, pubblicato sul sito web http://www.regione.lazio.it/rl_lavoro/ di cui ho preso atto;
- l'impresa non è destinataria di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno
- le spese dichiarate sono state sostenute per la realizzazione del progetto.

CHIEDO

il riconoscimento dell'importo di €, relativo alle spese sostenute per la realizzazione dell'Implementazione del Piano WelFlex, così dettagliate:

TIPOLOGIA DI COSTO	FASE PROGETTAZIONE PIANO	FASE IMPLEMENTAZIONE PIANO	TOTALE
MACROVOCE A-RISORSE UMANE			
AI) I RISORSE UMANE INTERNE*			
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
TOTALE	€	€	€
AII) RISORSE UMANE ESTERNE (CONSULENTI)			
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
TOTALE	€	€	€
TOTALE MACROVOCE A	€	€	€
MACROVOCE C-SPESE DI FUNZIONAMENTO E GESTIONE**			
	€	€	€
TOTALE MACROVOCE C	€	€	€
MACROVOCE D-ALTRE SPESE			
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
TOTALE MACROVOCE D	€	€	€
TOTALE GENERALE	€ ***	€ ****	€

AGGIUNGERE RIGHE SE NECESSARIO

*Il costo delle risorse umane interne per la gestione dei servizi (personale amministrativo/rendicontatore, personale operativo) è limitato al 20% del valore del progetto; **I costi indiretti, sono riconosciuti su base forfettaria ai sensi dell'art. 68, paragrafo 1 let. b) del Regolamento UE 1303/2013 pari al 15% dei costi diretti del personale ammissibili (Macrovoce di costo A Risorse umane); *** Massimo 1.000 Euro; **** Massimo 3.000 euro.

CHIEDO inoltre che il rimborso assegnato venga accreditato sul c/c bancario n. intestato a presso la Banca

IBAN BIC

Luogo e data

Legale Rappresentante o suo delegato*

(timbro e firma)

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

Si allega la seguente documentazione giustificativa:

- ☐ Una relazione dettagliata dell'attività realizzata sotto forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;
- ☐ Fatture e altri documenti giustificativi delle spese sostenute;
- ☐ Lettera di incarico, Timesheet delle risorse impiegate sul progetto debitamente firmate;
- ☐ Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante dell'impresa o di un suo delegato.