



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Attività Produttive, Politiche
dell'Impresa e del Lavoro, Innovazione Tecnologica



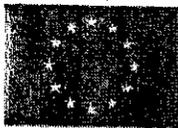
fse Basilicata 2007 | 2013

Allegato 4
D.G.R. del

PO Basilicata FSE 2007/2013

AVVISO PUBBLICO
"SPERIMENTAZIONE APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE"
D.G.R. n. 1107 del 08 agosto 2012



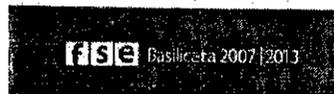


Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Attività Produttive, Politiche
dell'Impresa e del Lavoro, Innovazione Tecnologica



ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO

L'anno.....il giorno.....del mese di.....

Il sottoscritto [dati relativi al soggetto che rende la dichiarazione]

nome e cognome _____,

nato a _____ (), il

____/____/____,

residente in _____ (), Via _____ n.

____, codice fiscale _____,

nella qualità di: [barrare la casella che interessa e compilare i relativi campi]

Legale rappresentante della Società o Cooperativa: [dati relativi alla Società]

_____ denominazione _____

con _____ sede _____ legale _____ in _____

Via _____ n. _____,

Partita IVA _____

Titolare di impresa individuale [dati relativi all'impresa]

_____ denominazione _____

con sede legale in _____ (),

Via _____ n. _____





Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Attività Produttive, Politiche
dell'Impresa e del Lavoro, Innovazione Tecnologica

fise Basilicata 2007 | 2013

Partita fiscale _____ IVA _____ Codice _____

Libero Professionista / Operatore non economico

denominazione _____

con sede in _____ (____),
Via _____ n. _____

Partita fiscale _____ IVA _____ Codice _____

PREMESSO che

- con la D.G.R. n.1107 del 08 agosto 2012 e ss.mm.ii. è stato approvato l'Avviso Pubblico "Sperimentazione Apprendistato Professionalizzante", PER UN ammontare di spesa complessivo pari a € 6.000.000,00 a valere sul P.O.FSE Basilicata 2007-2013, Asse I "Adattabilità";
 - con la Determinazione Dirigenziale n. 468 del 3 luglio 2013, pubblicata sul BUR Basilicata n.25 del 19.07.2013, sono stati approvati i seguenti Elenchi:
 - ✓ Elenco Regionale Unico dei beneficiari ammessi a contributo;
 - ✓ Elenco Regionale Unico dei Beneficiari ammissibili ma non finanziabili per indisponibilità di risorse;
- rettificati ed integrati con la Determinazione Dirigenziale n. del 25 luglio 2014;
- con la D.G.R. n. del notificata alla scrivente, è stato approvato lo scorrimento dell'Avviso Pubblico "Sperimentazione Apprendistato Professionalizzante" di cui alla citata D.G.R. n.1107 del 08 agosto 2012,

DICHIARA

Al sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

1. il permanere dei requisiti oggettivi e soggettivi dichiarati in sede di presentazione di candidatura (artt.7 e 13 dell'AP. *Sperimentazione apprendistato professionalizzante - PO FSE Basilicata 2007 - 2013- D.G.R. n.1107 del 08 agosto 2012*);
2. di accettare di sottoporsi alle azioni di controllo che l'amministrazione responsabile realizzerà in relazione all'adozione del provvedimento di concessione, allo svolgimento delle attività e sull'utilizzo del finanziamento erogato;
3. di essere a conoscenza che i necessari controlli potrebbero determinare, in caso di riscontrata irregolarità, la decadenza dai benefici e che in caso di inottemperanza delle obbligazioni assunte mediante il presente atto di impegno, l'Amministrazione





Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Attività Produttive, Politiche
dell'Impresa e del Lavoro, Innovazione Tecnologica

fise Basilicata 2007 | 2013

responsabile potrà in qualunque momento provvedere alla revoca dell'affidamento del progetto con l'obbligo per il Soggetto attuatore di restituire i contributi erogati oltre agli interessi dovuti;

4. di essere a conoscenza che tale attività è realizzata con il concorso finanziario dell'U.E. e che quindi è soggetta alle normative comunitarie, nazionali e regionali;
5. di avere avviato le attività in esecuzione dei benefici richiesti a valere sull'Avviso Pubblico Sperimentazione apprendistato professionalizzante - PO FSE Basilicata 2007 - 2013 - D.G.R. n.1107 del 08 agosto 2012 come di seguito indicato:

• **ATTIVAZIONE CONTRATTO APPRENDISTATO:**

• **PRESENTAZIONE PIANO FORMATIVO:**

• **AVVIO ATTIVITA' DI CONSULENZA:** _____

SI IMPEGNA A:

- Realizzare le attività in esecuzione della comunicazione Prot.n¹ del _____ relativa all'assegnazione del finanziamento di € _____, e a concluderle nei termini indicati nell'atto notificato;
- Realizzare gli interventi in conformità alla progettazione approvata, pena la revoca o riduzione del finanziamento, nel rispetto della normativa comunitaria, nazionale;
- Attenersi agli obblighi espressamente previsti dal "Disciplinare....." Allegato 5 alla DGR n. del
- Non percepire contributi, finanziamenti o altre sovvenzioni, comunque denominati, da organismi pubblici per le attività del progetto in oggetto;

COMUNICA²

- l'intenzione di richiedere l'anticipazione a norma dall'Art. 16 dell'Avviso Pubblico; in tale caso, dichiara di essere a conoscenza che l'erogazione dell'anticipazione è vincolata all'adozione del provvedimento di concessione;
- l'intenzione di non richiedere l'anticipazione a norma dall'Art. 16 dell'Avviso Pubblico;

ALLEGA³:

- COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- DICHIARAZIONE DE MINIMIS (se del caso, su format Allegato 1);
- DICHIARAZIONE AI SENSI DEL REGOLAMENTO (CE) N. 800 (se del caso, su format Allegato 1 bis);
- SCHEDA AZIENDALE (Allegato 2)

¹ Da compilare con le indicazioni della notifica della DGR....

² BARRARE L'OPZIONE PRESCELTA

³ L'assenza di documentazione di cui ad uno degli ultimi tre punti comporta l'automatica rinuncia all'incentivo collegato, tranne che per le imprese inserite nell'Allegato 3 alla DGR.... del....., nel caso in cui la documentazione sia stata già trasmessa dando seguito a richieste precedenti.





Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Attività Produttive, Politiche
dell'Impresa e del Lavoro, Innovazione Tecnologica

f s i e Basilicata 2007/2013

- UNILAV+ copia N. _____ contratt. sottoscritt. ;
- DELEGA ALL'INCASSO (Allegato 3) e CONFERIMENTO D'INCARICO ALL'ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO SELEZIONATO;
- CURRICULUM VITAE e CONFERIMENTO D'INCARICO ALL'ESPERTO.

Si autorizza l'Amministrazione responsabile, ai sensi del D.P.R. n. 196/2003 e s.m.i., al trattamento dei dati sensibili per gli adempimenti degli obblighi di legge e comunque ai fini necessari all'espletamento dell'attività progettuale.

Il Legale Rappresentante





Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE BASILICATA
Dipartimento Attività Produttive, Politiche
dell'Impresa e del Lavoro, Innovazione Tecnologica



ALLEGATO N. 1

DICHIARAZIONE "DE MINIMIS" (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ via _____

in qualità di Legale rappresentante

avente sede legale in _____ Via _____ n. _____

Partita IVA _____

C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000; nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (CE) n. 1998/2006 della Commissione Europea relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del trattato CE agli aiuti di importanza minore ("de minimis");

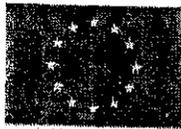
DICHIARA

- che l'impresa non versa attualmente in condizioni di difficoltà⁴
- (barrare l'ipotesi che ricorre)
 - che l'impresa rappresentata non ha ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune; oppure
 - che l'impresa rappresentata ha ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune e di aver restituito tale aiuto o di averlo depositato in un conto bloccato;
- che l'entità del contributo richiesto rientra nei limiti della vigente normativa in materia di "de minimis" e, inoltre,
- (barrare l'ipotesi che ricorre)
 - di non aver ricevuto/beneficiario di finanziamenti, a titolo di *de minimis*, nell'arco dei tre ultimi esercizi finanziari (quello in corso più i due precedenti); oppure

⁴ Per "impresa in difficoltà" si intende un'impresa che risponde ai requisiti dell'Art. 1, comma 7 del Reg. (CE) 800/2008. Ai fini del paragrafo 6, lettera c), per impresa in difficoltà si intende una PMI che soddisfa le seguenti condizioni:
a) qualora, se si tratta di una società a responsabilità illimitata, abbia perduto più della metà del capitale sottoscritto e la perdita di più di un quarto di detto capitale sia intervenuta nel corso degli ultimi dodici mesi, oppure
b) qualora, se si tratta di una società in cui almeno alcuni soci abbiano la responsabilità illimitata per i debiti della società, abbia perduto più della metà del capitale, come indicato nei conti della società, e la perdita di più di un quarto di detto capitale sia intervenuta nel corso degli ultimi dodici mesi, oppure
c) indipendentemente dal tipo di società, qualora ricorrano le condizioni previste dal diritto nazionale per l'apertura nei loro confronti di una procedura concorsuale per insolvenza.
Una PMI costituitasi da meno di tre anni non è considerata un'impresa in difficoltà per il periodo interessato, a meno che essa non soddisfi le condizioni previste alla lettera c) del primo comma.

Fondo
sociale
europeo

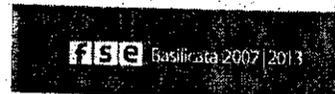




Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE BASILICATA
Dipartimento Attività Produttive, Politiche
dell'Impresa e del Lavoro, Innovazione Tecnologica



di aver ricevuto/beneficiario dei finanziamenti sotto specificati, a titolo di *de minimis*, nell'arco dei tre ultimi esercizi finanziari (quello in corso più i due precedenti):

DATA	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	ATTO DI FINANZIAMENTO	IMPORTO
TOTALE			

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ / /
luogo data

Timbro dell'impresa e
Firma del Legale rappresentante

Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell'art.38
del D.P.R. n.445/2000 e successive modificazioni.

IMPORTANTE

Allegare, ai sensi dell'art.38 del DPR n.445/2000, fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.





Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Attività Produttive, Politiche
dell'Impresa e del Lavoro, Innovazione Tecnologica

fse Basilicata 2007 | 2013

ALLEGATO N. 1bis

Dichiarazione ai sensi del Regolamento (Ce) N. 800 della Commissione, del 6 agosto 2008, che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato comune in applicazione degli articoli 87 e 88 del Trattato (Regolamento Generale di esenzione per categoria), finalizzata alla concessione di Aiuti di Stato nell'ambito dell'Avviso Pubblico "Sperimentazione *Apprendistato Professionalizzante*" (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in _____ via _____

in qualità di legale rappresentante

i _____

avente sede legale in _____ Via _____ n. _____

Partita IVA _____ C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;

nel rispetto di quanto previsto dal regolamento (CE) n. 800/2008 della Commissione Europea che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato comune in applicazione degli articoli 87 e 88 del trattato CE;

DICHIARA

- che l'impresa non versa attualmente in condizioni di difficoltà⁵
- (*barrare l'ipotesi che ricorre*)
 - che l'impresa rappresentata non ha ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune;
 - oppure*
 - che l'impresa rappresentata ha ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune e di aver restituito tale aiuto o di averlo depositato in un conto bloccato;

⁵ Per "impresa in difficoltà" si intende un'impresa che risponde ai requisiti dell'Art. 1, comma 7 del Reg. (CE) 800/2008

Al fini del paragrafo 6, lettera c), per impresa in difficoltà si intende una PMI che soddisfa le seguenti condizioni:

a) qualora, se si tratta di una società a responsabilità illimitata, abbia perduto più della metà del capitale sottoscritto e la perdita di più di un quarto di detto capitale sia intervenuta nel corso degli ultimi dodici mesi, oppure

b) qualora, se si tratta di una società in cui almeno alcuni soci abbiano la responsabilità illimitata per i debiti della società, abbia perduto più della metà del capitale, come indicato nei conti della società, e la perdita di più di un quarto di detto capitale sia intervenuta nel corso degli ultimi dodici mesi, oppure

c) indipendentemente dal tipo di società, qualora ricorrano le condizioni previste dal diritto nazionale per l'apertura nel loro confronti di una procedura concorsuale per insolvenza.

Una PMI costituitasi da meno di tre anni non è considerata un'impresa in difficoltà per il periodo interessato, a meno che essa non soddisfi le condizioni previste alla lettera c) del primo comma.





Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Attività Produttive, Politiche
dell'Impresa e del Lavoro, Innovazione Tecnologica

f s e Basilicata 2007 | 2013

SI IMPEGNA FIN D'ORA A

- ✓ comunicare tempestivamente all' Ufficio Lavoro e Territorio del Dipartimento Attività Produttive ogni variazione rispetto a quanto sopra dichiarato;

DICHIARA INOLTRE

- di conoscere ed accettare integralmente quanto riportato nel Regolamento (CE) n. 800/2008 e nell'Avviso "Sperimentazione Apprendistato Professionalizzante";
- che il soggetto da assumere con contratto di apprendistato è un lavoratore "svantaggiato" ovvero "molto svantaggiato" ai sensi del Regolamento (CE) n. 800/2008;
- che il contributo richiesto per il lavoratore non supera il 50% dei costi salariali⁶ così come risulta dalla stima effettuata, durante un periodo massimo di *(indicare un'opzione)*:
 - 12 mesi successivi all'assunzione (lavoratore svantaggiato)
 - 24 mesi successivi all'assunzione (lavoratore molto svantaggiato)
- che il contributo richiesto per il "Voucher per la formazione di base e trasversale" è pari ad €. _____, e quindi all' _____ % del costo complessivo di €. 2.400,00, corrispondente alla quota pubblica di finanziamento calcolata sulla base delle intensità di aiuto previste dall'art. 39 del Reg.(CE) 800/2008 (vds. art. 9 dell'Avviso), in relazione alla tipologia dell'impresa (Piccola/Media/Grande) nonché dall'appartenenza dell'apprendista da assumere alla categoria di lavoratore "svantaggiato"/ "molto svantaggiato", così come definita all'art. 2 del richiamato Regolamento 800;
- che il contributo richiesto per il "Voucher di consulenza" è pari ad €. 2.000,00 e quindi al 50% del costo complessivo di €. 4.000,00;
- *(barrare l'ipotesi che ricorre)*
 - che l'assunzione rappresenta un aumento netto del numero di dipendenti dell'impresa rispetto alla media dei dodici mesi precedenti *(il calcolo del numero dei dipendenti deve essere effettuato in termini di Unità/Lavoro/Anno - ULA)*;
- oppure
 - che l'assunzione non rappresenta un aumento netto del numero di dipendenti dell'impresa interessata rispetto alla media dei dodici mesi precedenti, ma il posto o i posti occupati si sono resi vacanti in seguito a dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti d'età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa e non in seguito a licenziamenti per riduzione del personale.

⁶ Per "costi salariali" si intende l'importo totale effettivamente pagabile dal beneficiario degli aiuti in relazione ai posti di lavoro considerati, che comprende:

- a. la retribuzione lorda, prima delle imposte;
- b. i contributi obbligatori, quali gli oneri previdenziali;
- c. i contributi assistenziali per figli e familiari.

Fondo
Sociale
Europeo

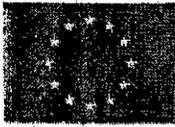


UNIONE EUROPEA



REGIONE BASILICATA





Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Attività Produttive, Politiche
dell'Impresa e del Lavoro, Innovazione Tecnologica



- di conoscere che, in base a quanto stabilito nell'Avviso Pubblico, la Regione Basilicata dispone controlli a campione sulla regolarità e veridicità delle dichiarazioni e della documentazione prodotta;
- di essere a conoscenza che in caso di mancato rispetto di una qualsiasi delle condizioni previste nel regolamento (CE) 800/2008, potrà essere revocato il contributo erogato, con obbligo di restituire quanto in tale momento risulterà dovuto per capitale, interessi, spese ed ogni altro accessorio;
- dichiara altresì di essere informato, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ / /
luogo data

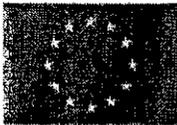
Timbro dell'impresa e
Firma del Legale rappresentante

Firma apposta ai sensi e per gli effetti
dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000 e successive
modificazioni.

IMPORTANTE

Allegare, ai sensi dell'art.38 del DPR n.445/2000, fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.





Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Attività Produttive, Politiche
dell'Impresa e del Lavoro, Innovazione Tecnologica



ALLEGATO 2

SCHEDA RILEVAZIONE DATI DELL'IMPRESA

a p p r e n d i s t a t o

Ragione sociale		
P.I.V.A.		C.F.
Sede Legale in		Via/Piazza
Comune	CAP	Provincia
Telefono	Fax	Cell.
Mail	PEC	
Cognome e Nome del Legale Rappresentante		
IBAN:		
nel caso di assunzioni presso una sede operativa:		
Sede Operativa in		Via/Piazza
Comune	CAP	Provincia
Telefono	Fax	
ENTI PREVIDENZIALI		
Matricola INPS		
Codice INAIL		
se del caso CASSA EDILE - codice impresa		
C.C.N.L. applicato al personale dipendente		
<input type="checkbox"/> Edilizia <input type="checkbox"/> Edile con solo Impiegati e Tecnici <input type="checkbox"/> Altri Settori (indicare quale)		

indicare il Cognome e Nome dell'apprendista assunto

_____ data assunzione _____ riveniente liste di mobilità SI NO

_____ data assunzione _____ riveniente liste di mobilità SI NO

_____ data assunzione _____ riveniente liste di mobilità SI NO

_____ data assunzione _____ riveniente liste di mobilità SI NO

_____ data assunzione _____ riveniente liste di mobilità SI NO

L'azienda ha già presentato il/i Piano/i Formativi Individuale/i? SI NO

Data compilazione _____

Firma _____





Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE BASILICATA

Dipartimento Attività Produttive, Politiche
dell'Impresa e del Lavoro, Innovazione Tecnologica

f s e Basilicata 2007/2013

ALLEGATO N. 3

DELEGA IRREVOCABILE ALL'INCASSO

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a

_____ il _____ residente in _____ via

in qualità di legale rappresentante _____

avente sede legale in _____ Via _____ n.

Partita _____ IVA

C.F. _____

AUTORIZZA

la Regione Basilicata, Dipartimento Attività Produttive, Politiche dell'Impresa e del Lavoro, Innovazione Tecnologica ad effettuare i pagamenti relativi al/ai "Voucher per formazione di base e trasversale" concesso/i nell'ambito dell'Avviso Pubblico "Sperimentazione Apprendistato Professionalizzante" approvato con D.G.R. n. 1107 del 08 agosto 2013, ad effettuare i pertinenti pagamenti in favore dell'Organismo di Formazione _____ con sede in _____

Via _____
incaricato di svolgere l'attività formativa.

La presente autorizzazione, ai sensi dell'art.10 dell'Avviso Pubblico, è irrevocabile.

_____/_____/_____
luogo data

Timbro dell'impresa e
Firma del Legale rappresentante

Fondo

Sociale

Europeo



UNIONE EUROPEA



REGIONE BASILICATA

