**Spett.le Regione Campania**

**DG Istruzione Formazione Lavoro**

**Centro Direzionale di Napoli Is A6**

**80143 Napoli**

**DOMANDA DI PAGAMENTO/LIQUIDAZIONE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI REGIONE CAMPANIA D.G.R. n. 117 del 24/04/2014**

**AVVISO DD n. 125 del 05/05/2015 integrato dal DD n. 59 del 19/05/2015**

**MISURA 2a** **Formazione mirata all’inserimento lavorativo cod. percorso. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Denominazione beneficiario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CUP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Accreditamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………...…… nato/a ………………………………………… il …………….………………..…. e residente a ………………………………………….……….………. in Via ……………………………...………… n. ………….…C.A.P.…….…………… tel ……...……………………CF …………………………………., nella qualità di (rappresentante legale/altro soggetto con potere di firma)

**CHIEDE**

il riconoscimento del seguente importo totale relativo allo svolgimento del corso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sul seguente conto corrente bancario:

Istituto Bancario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agenzia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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 DPR 445/2000**

DICHIARA

* che l’importo totale richiesto è riferito allo svolgimento del corso cod. percorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **linea 1**  **linea 2**  **linea 3**

nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Misura** | | **N. Utenti che usufruiscono del servizio** | **UCS** | **Importo richiesto**  **pari al 70%** | **Importo richiesto**  **pari al 30%** | **Importo totale richiesto** |
| 2.A | |  | **4** (ora corso fascia C) | € | € | € |
|  | |  | **5** (ora corso fascia B) | € | € | € |
|  | |  | **6** (ora allievo) | € | € | € |
|  | **TOTALE RICHIESTO €** | | | | **€** | **€** |

* che i servizi erogati sono conformi a quanto previsto nel Piano di Attuazione Regionale della Garanzia Giovani, nell’Avviso approvato con D.D. 125/2015 integrato con D.D.59/2015, nel progetto approvato e ammesso a finanziamento con D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e nell’atto di impegno sottoscritto digitalmente trasmesso a mezzo PEC il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ;
* che i servizi erogati sono documentati secondo le indicazioni definite dalla normativa comunitaria, nazionale e nelle linee guida previste dalla Regione Campania, con specifico riferimento alle ore erogate e ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere consapevole che i documenti comprovanti l’erogazione del servizio possono essere richiesti dalla Regione Campania in qualunque momento;
* di impegnarsi a presentare la fattura elettronica in esenzione IVA, per l’importo riconosciuto a seguito di controllo del I livello, come da comunicazione trasmessa a mezzo PEC dall’Ufficio regionale del codice I.P.A. univoco ufficio;
* di aver immesso sulla piattaforma Si.Mon.A.:

i dati di monitoraggio fisico del corso e il loro aggiornamento:

la comunicazione di inizio corso,

la data prevista di fine corso,

l’elenco dei partecipanti al corso,

eventuali variazioni di sede e la connessa autorizzazione,

il calendario di svolgimento ed eventuali sue variazioni,

le eventuali variazioni sostituzioni di docenti, tutor,

curricula e accurati timesheet delle risorse impegnate nel corso, e i contratti con le stesse sottoscritti,

Registro presenze vidimato e compilato, indicante l'attività didattica svolta.

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

ALL.1 - Fattura pro forma di liquidazione spese dettagliata per singola UCS;

ALL.2 - Prospetto Riepilogativo sottoscritto dal Rappresentante legale delle presenze degli allievi;

ALL.3 - dichiarazione resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R.445/00 di conclusione delle attività formative corredata da una relazione dettagliata dell'attività realizzata;

ALL.4 - Prospetto Riepilogativo della sovvenzione sotto forma di autocertificazione ai sensi del DPR n.445 del 28/12/2000

ALL.5 - ATTESTAZIONE DI PREMIALITA' per l’inserimento lavorativo corredata da:

* Elenco allievi assunti con indicazione del datore di lavoro e dei rispettivi codici fiscali

Si allega, altresì,

Fotocopia documento d’identità in corso di validità del Rappresentante Legale.

LUOGO e DATA ……………………. Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_