



PROVINCIA
DI PAVIA

Integrazione del Manuale di Gestione e Rendicontazione
ASSE II - Consulenza e Servizi
ASSE III - Cooperativa Sociale
BANDO DOTE IMPRESA
COLLOCAMENTO MIRATO
Annualità 2023

Sommario

1.	ASSE II - Consulenza e servizi	2
1.1	Servizi di consulenza e contributi per l'acquisto di ausili	2
1.2	Isola formativa.....	3
2.	ASSE III - Cooperazione sociale.....	5

Approvato con Determina Dirigenziale n. 641 del 10/05/2023

1. ASSE II - Consulenza e servizi

1.1 Servizi di consulenza e Contributi per l'acquisto di ausili (Sintesi-COB)

Per accedere al contributo è necessario inserire la richiesta per il servizio prescelto tramite l'applicativo **COB** del Portale Sintesi, dando evidenza della coerenza con gli obiettivi di cui al presente Bando e del risultato occupazionale che si intende conseguire in termini di nuove assunzioni o di "mantenimento" sul posto di lavoro (riqualificazione professionale o rafforzamento della posizione di lavoro) delle persone già in organico.

Accedendo al Portale e selezionando il **Bando PV0118** potrà essere inserita la nuova richiesta di incentivo, compilando, per ogni tipo di contributo richiesto, le seguenti voci:

- Dati azienda
- Dati Convenzione L.68 (necessaria per le richieste di Contributi per l'acquisto di ausili)
- Sede legale
- Sede di lavoro
- Dichiarazioni
- Dati Bando
- Richiesta di incentivo
- Contatto Aziendale di riferimento
- Allegati, come da elenco del Manuale Dote Impresa

Il progetto per i Servizi di Consulenza dovrà essere compilato, firmato digitalmente e caricato tra gli Allegati secondo lo "Schema di proposta progettuale" (Allegato 1) scaricabile tra gli allegati della presente integrazione oppure al termine della procedura. Dovranno essere altresì caricati i documenti previsti dal Manuale Dote Impresa nonché l'eventuale Delega (Allegato 3) per la presentazione della domanda e il Documento di Tracciabilità dei flussi finanziari (Allegato 5), inoltre dovrà essere caricata la Domanda di Agevolazione prodotta al termine della procedura telematica, scaricata e firmata digitalmente. Per i contributi per l'Acquisto di ausili, al termine della relativa procedura sarà possibile scaricare altresì la Dichiarazione sulle finalità dell'intervento, presente anche tra gli allegati in calce a questo documento.

Entro 10 giorni dovrà essere inviata la sola richiesta di agevolazione (non corredata dagli allegati) tramite pec all'indirizzo provincia.pavia@pec.provincia.pv.it
Successivamente un nucleo di valutazione procederà alla verifica dell'ammissibilità delle richieste, seguendo l'ordine di arrivo.

Modalità e tempi della rendicontazione

Entro 10 giorni da quando la domanda passerà in Stato Finanziabile su Sintesi-COB, la domanda di liquidazione (Allegato Domanda di Liquidazione Consulenza/Acquisto Ausili) dovrà essere presentata tramite pec all'indirizzo provincia.pavia@pec.provincia.pv.it, presentando i giustificativi delle spese sostenute e gli ulteriori allegati indicati nel Manuale Dote Impresa.

Successivamente lo stesso nucleo procederà alla verifica della liquidabilità delle richieste.

Per quanto attiene la richiesta per l'acquisto di ausili l'ammissibilità dei costi è condizionata alla presentazione della documentazione attestante l'avvenuta nuova assunzione di un disabile o la riduzione della capacità lavorativa acquisita nel corso della carriera lavorativa delle persone di cui al punto 4 del paragrafo A del Bando.

N.B. Per ottenere la liquidazione finale, al termine del progetto, dovrà essere inviata la Relazione di Sintesi degli Interventi Attuati (Allegato Relazione di Sintesi) tramite pec all'indirizzo provincia.pavia@pec.provincia.pv.it

1.2 Isola formativa (Sintesi-GBC)

Per la presentazione della domanda sarà necessario essere abilitati sull'**applicativo GBC del Portale Sintesi della Provincia di Pavia**; per ottenere le credenziali è necessario effettuare la registrazione sullo stesso Portale al seguente link: <http://sintesi.formalavoro.pv.it/portale/Default.aspx?tabid=67>

Quando il progetto è presentato da più operatori raggruppati in una Rete di Operatori dovrà essere indicata la presenza della stessa; il Rappresentante designato della Rete dovrà inserire la richiesta richiamando anche gli altri partecipanti che dovranno aver effettuato preventivamente la registrazione richiedendo l'utilizzo del modulo GBC, salvato i dati del legale rappresentante e inserito le proprie sedi.

Accedendo all'applicativo GBC del Portale Sintesi della Provincia di Pavia e selezionando il **Bando PV0118** nella sezione Presentazione Progetti dal menù di sinistra, potrà essere inserita la nuova richiesta di contributo tramite la sezione A – Registrazione, indicando il tipo di progetto che si intende creare e i soggetti beneficiari.

Successivamente, nella sezione B - Dati Generali, occorrerà presentare la proposta progettuale, indicando:

- l'oggetto della cooperativa o del ramo di impresa a cui si intende dar vita con il progetto;
- l'idea imprenditoriale;
- il business plan;
- il numero dei lavoratori con disabilità che s'intende assumere;
- le azioni formative e/o di accompagnamento al lavoro che verranno erogate ai disabili in preparazione dell'assunzione e per il mantenimento al lavoro;
- l'organigramma del personale necessario allo sviluppo del progetto stesso con la descrizione del ruolo di eventuali partner;
- il cronogramma delle attività.

La procedura prevede inoltre:

- sezione C – membri Rete, nella quale sarà possibile inserire-modificare-eliminare i partner aderenti
- sezione D – Soggetto con potere di firma, nella quale sarà necessario indicare i dati del rappresentante legale;
- sezione E – Soggetto Responsabile del progetto;
- sezione F – Azioni, nella quale potranno essere inserite le azioni formative e/o di accompagnamento al lavoro che verranno erogate ai disabili in preparazione dell'assunzione e per il mantenimento al lavoro;
- sezione G – Dati procedurali, nella quale dovranno essere indicate la data di avvio e la data di conclusione del Progetto;
- sezione H – Esperienze Operatore, nella quale andrà indicata l'esperienza professionale del proponente e conoscenza del mercato di riferimento;
- sezione I – Preventivo Economico, dove andrà inserito il preventivo economico per macro-voci di spesa;
- sezione L – Costi, nella quale dovranno essere rendicontate le spese sostenute;
- sezione M – Dichiarazioni;
- sezione N – Allegati (allegati indicati nel Manuale);
- sezione O – Domanda.

Dopo aver compilato il progetto e averlo salvato, questo risulterà in stato **PRESENTATO**.

Successivamente il sistema dal pulsante “Stampe” permetterà di generare i documenti che dovranno essere convertiti in .pdf, firmati digitalmente e inviati entro 10 giorni tramite pec all'indirizzo

provincia.pavia@pec.provincia.pv.it. I documenti da inviare sono i seguenti: **Domanda di Finanziamento, Progetto, Preventivo**, nonché gli ulteriori documenti indicati sul Manuale Dote Impresa.

Si precisa che lo schema di progetto (Allegato 2) indicato tra gli allegati del Manuale viene sostituito dal progetto compilato tramite l'applicativo GBC.

Successivamente un nucleo di valutazione procederà alla verifica dell'ammissibilità delle richieste, seguendo l'ordine di arrivo.

Entro 10 giorni dall'ammissione della domanda, il soggetto richiedente dovrà presentare la comunicazione di avvio del progetto tramite pec all'indirizzo provincia.pavia@pec.provincia.pv.it.

Entro 90 giorni dall'avvio del progetto, il soggetto richiedente dovrà attivare almeno 5 tirocini e contestualmente avviare l'Isola Formativa dandone comunicazione alla Provincia di Pavia tramite pec all'indirizzo provincia.pavia@pec.provincia.pv.it.

Modalità e tempi della rendicontazione

La domanda di liquidazione dei costi sostenuti potrà essere presentata:

- entro 60 giorni, trascorsi 6 mesi dall'avvio dell'Isola Formativa, per un importo non superiore al 20% del massimale totale ammesso;
- entro 60 giorni, trascorsi 12 mesi dall'avvio dell'Isola Formativa, per un importo non superiore al 50% del massimale totale ammesso;
- entro 60 giorni, trascorsi 24 mesi dall'avvio dell'Isola Formativa (Domanda di liquidazione finale-saldo).

Il 20% del contributo rimanente verrà erogato condizionatamente al risultato occupazionale del partecipante con contratto a tempo indeterminato o a tempo determinato di almeno 6 mesi.

La liquidazione avverrà solo a seguito della presentazione della rendicontazione in autocertificazione delle spese effettivamente sostenute e quietanzate dei servizi ammessi.

La Certificazione intermedia o la rendicontazione finale potrà essere presentata tramite l'applicativo GBC del Portale Sintesi della Provincia di Pavia, accedendo alla sezione Gestione Progetti – Rendicontazione economica, in corrispondenza del proprio progetto inserendo i giustificativi delle spese sostenute e gli allegati indicati nel Manuale Dote Impresa (pag.23 - modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche). Successivamente un nucleo di valutazione procederà alla verifica della liquidabilità delle richieste.

Entro 10 giorni dall'invio della Rendicontazione Intermedia o Finale sul modulo GBC, la certificazione finale generata dal sistema dovrà essere presentata tramite pec all'indirizzo provincia.pavia@pec.provincia.pv.it, presentando i giustificativi delle spese sostenute e gli allegati indicati nel Manuale Dote Impresa.

2. ASSE III - Cooperazione sociale (Sintesi-GBC)

Per la presentazione della domanda sarà necessario essere abilitati sull'**applicativo GBC del Portale Sintesi della Provincia di Pavia**; per ottenere le credenziali è necessario effettuare la registrazione sullo stesso Portale al seguente link: <http://sintesi.formalavoro.pv.it/portale/Default.aspx?tabid=67>

Per accedere al contributo è necessario effettuare la registrazione del nuovo **progetto** selezionando il **Bando PV0117** sezione A – Registrazione, indicando il tipo di progetto che si intende creare e i soggetti beneficiari.

Successivamente, nella sezione B - Dati Generali, occorrerà presentare il progetto imprenditoriale, indicando:

- l'oggetto della cooperativa o del ramo di impresa a cui si intende dar vita con il progetto;
- l'idea imprenditoriale;
- il business plan;
- il numero dei lavoratori con disabilità che s'intende assumere;
- le azioni formative e/o di accompagnamento al lavoro che verranno erogate ai disabili in preparazione dell'assunzione e per il mantenimento al lavoro;
- l'organigramma del personale necessario allo sviluppo del progetto stesso con la descrizione del ruolo di eventuali partner;
- il cronogramma delle attività.

La procedura prevede inoltre:

- sezione C – membri ATS/rete, nella quale sarà possibile inserire-modificare-eliminare i partner aderenti
- sezione D – Soggetto con potere di firma, nella quale sarà necessario indicare i dati del rappresentante legale;
- sezione E – Soggetto Responsabile del progetto;
- sezione F – Azioni, nella quale potranno essere inserite le azioni formative e/o di accompagnamento al lavoro che verranno erogate ai disabili in preparazione dell'assunzione e per il mantenimento al lavoro;
- sezione G – Dati procedurali, nella quale dovranno essere indicate la data di avvio e la data di conclusione del Progetto;
- sezione H – Esperienze Operatore, nella quale andrà indicata l'esperienza professionale del proponente e conoscenza del mercato di riferimento;
- sezione I – Preventivo Economico, dove andrà inserito il preventivo economico per macro-voci di spesa;
- sezione L – Costi, nella quale dovranno essere inseriti gli importi richiesti
- sezione M – Dichiarazioni;
- sezione N – Allegati;
- sezione O – Domanda.

Dopo aver compilato il progetto e averlo salvato, questo risulterà in stato **PRESENTATO**.

Successivamente il sistema dal pulsante “Stampe” permetterà di generare i documenti che dovranno essere convertiti in .pdf, firmati digitalmente e inviati entro 10 giorni tramite pec all'indirizzo

provincia.pavia@pec.provincia.pv.it. I documenti da inviare sono i seguenti: **Domanda di Finanziamento, Progetto, Preventivo**, nonché gli ulteriori documenti indicati sul Manuale.

Si precisa che lo schema di progetto (Allegato 8) indicato tra gli allegati del Manuale viene sostituito dal progetto compilato tramite l'applicativo GBC.

Successivamente un nucleo di valutazione procederà alla verifica dell'ammissibilità delle richieste, seguendo l'ordine di arrivo.

Entro 10 giorni dall'ammissione della domanda, il soggetto richiedente dovrà presentare la comunicazione di avvio del progetto tramite pec all'indirizzo provincia.pavia@pec.provincia.pv.it.

Modalità di presentazione delle domande di liquidazione

I servizi ammessi a contributo dovranno essere rendicontati a costi reali, come specificato nel "Manuale di gestione e rendicontazione Dote Impresa".

La Certificazione intermedia o la rendicontazione finale potrà essere presentata tramite l'applicativo GBC del Portale Sintesi della Provincia di Pavia, accedendo alla sezione Gestione Progetti – Rendicontazione economica, in corrispondenza del proprio progetto inserendo i giustificativi delle spese sostenute e gli allegati indicati di seguito. La stessa domanda dovrà essere presentata:

- per i contributi per lo sviluppo della cooperazione sociale, a seguito della costituzione della nuova cooperativa sociale o di nuovo ramo d'impresa sociale, entro 60 giorni di calendario trascorsi 12 mesi dalla data di ammissione del progetto presentato;
- per gli incentivi per la transizione verso aziende, entro 60 giorni allo scadere dei 12 mesi dall'avvio del contratto (previa verifica della permanenza dello stesso).

Alla domanda di liquidazione dovranno essere **allegati**:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- modulo detraibilità IVA (Allegato 7) solo per i contributi per lo sviluppo della cooperazione sociale;
- dichiarazione tracciabilità flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico (Allegato 5);
- eventuale COB qualora non fosse presente a sistema (per l'inserimento lavorativo);
- copia dei documenti giustificativi di spesa quietanzati;
- autocertificazione dell'impresa relativa alla realizzazione dei servizi di accompagnamento e tutoraggio solo per gli incentivi per la transizione verso aziende;
- eventuale autocertificazione della data del conseguimento del titolo di studio (Allegato 4 del Manuale);
- eventuale copia certificazione di invalidità.

Successivamente un nucleo di valutazione procederà alla verifica della liquidabilità delle richieste.

Entro 10 giorni dall'invio della Rendicontazione Intermedia o Finale sul modulo GBC, la certificazione finale generata dal sistema dovrà essere presentata tramite pec all'indirizzo provincia.pavia@pec.provincia.pv.it, presentando i giustificativi delle spese sostenute e gli allegati indicati nel Manuale Dote Impresa.

**Schema di proposta progettuale - ASSE II “Servizi di Consulenza”
Dote Impresa - Collocamento Mirato**

Anagrafica soggetto beneficiario

Denominazione e ragione sociale _____
C.F. _____ P.I. _____
Indirizzo _____ cap _____ Comune _____ Prov (____)
Persona di contatto (nome e cognome) _____
Telefono _____ E-mail _____

Servizio richiesto

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Consulenza organizzativa e sulla responsabilità sociale di impresa |
| <input type="checkbox"/> Formazione del personale interno (limitatamente e specificatamente per le persone disabili) e tutor aziendale |
| <input type="checkbox"/> Consulenza e gestione degli aspetti amministrativi e delle opportunità offerte dalla legge 68/99 |
| <input type="checkbox"/> Consulenza per la selezione di ausili ed adattamento del posto di lavoro |
| <input type="checkbox"/> Consulenza e accompagnamento nel processo di riconoscimento e certificazione dell’invalidità del personale già assunto cui sia stata certificata dal medico del lavoro una riduzione della capacità lavorativa. |

Obiettivi/Finalità (max. 4000 caratteri)

(Descrivere le finalità generali e gli obiettivi specifici del progetto in coerenza con gli obiettivi del Bando Dote impresa Collocamento Mirato, anche in riferimento all’ambiente che s’intende realizzare per il recupero e la crescita professionale di persone disabili).

Tipologia servizi previsti

(Indicare i servizi che si vogliono attivare con breve descrizione. Indicare l’eventuale presenza di piani formativi).

Risultati previsti

(Indicare se i servizi sono attivati con la finalità di una nuova assunzione (specificarne le caratteristiche: numero delle persone che si intendono inserire, tipologia e percentuale disabilità, tipologia contrattuale) o per il mantenimento del posto di lavoro (specificare: numero e nominativo delle persone coinvolte e tipologia e percentuale disabilità)).

Durata del progetto e tempi di attuazione

(Specificare la durata e i tempi di realizzazione del progetto).

Allegare il programma di supporto/formativo e il preventivo redatti dall’ente che erogherà i servizi.

Il Legale Rappresentante / Il Soggetto con potere di firma ¹

Documento firmato digitalmente ai sensi del TU 445/2000 e del D. Lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate.

¹ Allegare informativa sul trattamento dei dati personali (ultima pagina della presente integrazione).

Schema di proposta progettuale - ASSE II “Contributo per l’acquisto di ausili”

Dote Impresa - Collocamento Mirato

da redigere su carta intestata del richiedente l’incentivo/contributo

DICHIARAZIONE FINALITA’ E OBIETTIVI SPECIFICI

Anagrafica soggetto beneficiario

Denominazione e ragione sociale _____

Indirizzo _____ cap _____ Comune _____ PV (____)

Persona di contatto (nome e cognome) _____

Telefono _____ E-mail _____

Finalità e obiettivi specifici (max. 4000 caratteri)

(Descrivere le finalità generali e gli obiettivi specifici in coerenza con gli obiettivi del Bando Dote impresa Collocamento Mirato)

Tipologia ausilio/adattamento previsto

(Indicare il tipo di ausilio/adattamento)

Dati soggetto destinatario finale dell’ausilio/adattamento

Cognome e nome _____

Tipo di disabilità _____

(ATTENZIONE: il tipo di disabilità deve essere coerente con il tipo di ausilio/adattamento per il quale si richiede il contributo)

**DELEGA PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA
DELLA DOMANDA
A VALERE SUL BANDO DOTE IMPRESA - COLLOCAMENTO MIRATO²**

PROCURA AI SENSI DELL'ART. 1392 C.C.

Il/La sottoscritto/a _____

Presidente Legale rappresentante pro tempore Altro

della società denominata³ _____

con sede legale nel Comune di ⁴ _____

Via _____ CAP _____ Prov. _____

tel.: _____ cell. Referente: _____

email _____

CF _____

Indirizzo postale (se diverso da quello legale) _____

Indirizzo P.E.C. _____

autorizzato:

con procura dal competente organo deliberante della società

dallo Statuto

altro

DICHIARA DI CONFERIRE

alla/al sig.ra/sig. (cognome e nome dell'intermediario) _____

in qualità di _____ (denominazione intermediario)

PROCURA SPECIALE

per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda ai fini della partecipazione al Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti dal bando.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

² Il presente modello va compilato sottoscritto con firma digitale, e allegato alla modulistica elettronica. Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa

³ Da non compilare in caso di richiesta di contributo per la creazione di nuove cooperative sociali

⁴ Da non compilare in caso di richiesta di contributo per la creazione di nuove cooperative sociali

Allegato 5. Dichiarazione sostitutiva (Manuale Dote Impresa)

da redigere su carta intestata del richiedente l'incentivo/contributo

**Dichiarazione sostitutiva relativa all'applicazione art. 3
"Tracciabilità dei flussi finanziari" - L. 136/2010 "Legge antimafia" e s.m.i.
e Dichiarazione ai sensi dell'art. 28, c.2 D.P.R. 600/1973**

Il/la sottoscritto/a _____ (Nome Cognome)			
C.F. _____			
nato/a a _____ (Comune)	(____) (Prov.)	il ____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa)	
residente in _____ (Comune)	(____) (Prov.)	_____ (Via, Piazza, ecc.)	_____ (Numero)

in qualità di: Legale Rappresentante Soggetto con potere di firma

dell'impresa/Ente _____ (Ragione sociale)			
sede legale in _____ (Comune)	(____) (Prov.)	_____ (Via, Piazza, ecc.)	_____ (Numero)
sede operativa in _____ (Comune)	(____) (Prov.)	_____ (Via, Piazza, ecc.)	_____ (Numero)
C.F./P.Iva _____	Pec _____		

- consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000;
- al fine di poter assolvere gli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010;
- in merito al contributo/rimborso relativi al Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato

DICHIARA

- che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale "dedicati", anche non in via esclusiva, ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche/gestione dei finanziamenti pubblici sono i seguenti:

- Conto Corrente/Banco posta (cancellare la voce che non interessa) n. _____ presso _____ Ag. _____
Codice IBAN _____
- Conto Corrente/Banco posta (cancellare la voce che non interessa) n. _____ presso _____ Ag. _____
Codice IBAN _____

- che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sui conti sopra evidenziati sono:

-	Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	residente a _____
	Via _____	C.F. _____		
-	Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	residente a _____
	Via _____	C.F. _____		
-	Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	residente a _____
	Via _____	C.F. _____		

- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni entro i termini stabiliti dalla L.136/2010 (cfr. art.3, comma 7);
- di aver preso visione del contenuto dell'art. 3 della L. 136/2010 e di essere consapevole delle sanzioni in cui può incorrere in caso di inosservanza delle disposizioni ivi contenute.

DICHIARA ALTRESÌ⁵

(BARRARE UNA DELLE VOCI DI SEGUITO ELENcate)

- di essere un ente commerciale, ovvero non commerciale con attività commerciale e che dunque il contributo erogato DOVRÀ essere interamente assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%;
- di essere un ente commerciale, ovvero non commerciale con attività commerciale e che dunque il contributo erogato NON DOVRÀ essere assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%;
- di essere un ente non commerciale che non esercita attività commerciale e dunque che il contributo erogato NON DOVRÀ essere assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%;
- di essere un ente commerciale, ovvero non commerciale con attività commerciale e che dunque il contributo erogato NON DOVRÀ essere assoggettato alla ritenuta IRPEF/IRPEG del 4% in quanto ONLUS ai sensi dell'art. 16 del D.lgs. 460/97.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

Ai sensi del Decreto legislativo 196/2003 codice della Privacy si informa che:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti riguardano il procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la regolarità del rapporto instaurato;
- c) i soggetti e le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.L. 267/2000 e della L. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- d) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art.7 del D.L. 196/2003

⁵ Da non compilare in caso di rimborso per l'attivazione di tirocini

Allegato 7. Dichiarazione detraibilità I.V.A. (Manuale Dote Impresa)

da redigere su carta intestata del richiedente l'incentivo/contributo

Dichiarazione sostitutiva relativa alla detraibilità I.V.A.

Il/la sottoscritto/a _____ (Nome Cognome)		
C.F. _____		
nato/a a _____ (Comune)	() _____ (Prov.)	il ____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa)
residente in _____ (Comune) (Numero)	() _____ (Prov.)	_____ (Via, Piazza, ecc.)

in qualità di:

Legale Rappresentante

Soggetto con potere di firma

dell'impresa/Ente _____ (Ragione sociale)		
sede legale in _____ (Comune) (Numero)	() _____ (Prov.)	_____ (Via, Piazza, ecc.)
sede operativa in _____ (Comune) (Numero)	() _____ (Prov.)	_____ (Via, Piazza, ecc.)
C.F./P.Iva _____	Pec _____	

- consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000;
- in merito al contributo/rimborso relativi al Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato

DICHIARA

che l'imposta sul valore aggiunto, relativa alla documentazione di spesa è⁶:

- interamente detraibile (artt.19, 1° comma e 19 ter del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);
- parzialmente detraibile nella percentuale del ____% (art. 19, 3° comma del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);
- non detraibile perché riguardante attività non rientranti nella fattispecie di cui agli artt. 4 e 5 del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633;
- non detraibile perché riguardante attività commerciale rientrante nella fattispecie prevista dall'art. 36/bis del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633.

Inoltre il sottoscritto dichiara che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione, ivi comprese, in particolare, quelle previste dall'art. 149 del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 (in rif. alla perdita della qualifica di ente non commerciale).

LUOGO e DATA

(FIRMA) _____

⁶ Da compilare solo a fronte di presentazione di documentazione contabile

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE
Dote Impresa - Collocamento Mirato - Asse II - Servizi di consulenza

ID Progetto	Titolo Progetto		
Domanda di ammissione prot. n.	del		
Importo contributo ammesso €			
Il/la sottoscritto/a	C.F.		
nato/a a	il		
residente in Via/P.za			N.
Comune	CAP	Prov.	
in qualità di	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	<input type="checkbox"/> Soggetto con potere di firma	
dell'Impresa/Ente			
C.F.	P.I.		
con sede legale in Via/P.za			N.
Comune	CAP	Prov.	
con sede operativa nel territorio della Provincia di Pavia in Via/P.za			
Comune	CAP	Prov.	
PEC			

CHIEDE

- la liquidazione della 1° tranche (pari al 50% del contributo ammesso al finanziamento) per l'importo di € _____ a seguito dell'espletamento della consulenza o dei servizi previsti;
- la liquidazione della 2° tranche (pari al restante 50% del contributo ammesso al finanziamento) per l'importo di € _____ a seguito del raggiungimento del risultato occupazionale previsto;
- la liquidazione dell'intero importo ammesso al finanziamento pari a € _____ per il raggiungimento del risultato occupazionale previsto;

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46-47)

- che non sussistono motivi ostativi all'assegnazione di finanziamenti pubblici;
- di essere consapevole che la documentazione va conservata per un periodo di 10 anni e che può essere richiesta dalla Provincia di Pavia in qualunque momento.

Ai fini della liquidazione, allega:

- dichiarazione relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari e all'assoggettabilità alla ritenuta del 4%, firmata digitalmente;
- dichiarazione relativa alla detraibilità dell'IVA, firmata digitalmente.

Il Legale Rappresentante / Il Soggetto con potere di firma ⁷

Documento firmato digitalmente ai sensi del TU 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate.

⁷ Allegare informativa sul trattamento dei dati personali (ultima pagina della presente integrazione).

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE

Dote Impresa - Collocamento Mirato - Asse II - Contributi per l'Acquisto di ausili

ID Progetto	Titolo Progetto
Domanda di ammissione prot. n.	del
Importo contributo ammesso €	

Il/la sottoscritto/a	C.F.
nato/a a	il
residente in Via/P.za	N.
Comune	CAP
Prov.	
in qualità di	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante
	<input type="checkbox"/> Soggetto con potere di firma
dell'Ente gestore/Capofila	
C.F.	P.I.
con sede legale in Via/P.za	N.
Comune	CAP
Prov.	
PEC	

CHIEDE

la liquidazione del contributo per un importo complessivo pari ad € _____
per le spese sostenute per l'intervento sopra indicato.

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46-47)

- che non sussistono motivi ostativi all'assegnazione di finanziamenti pubblici;
- di essere consapevole che la documentazione va conservata per un periodo di 10 anni e che può essere richiesta dalla Città Metropolitana di Milano in qualunque momento.

Ai fini della liquidazione, allega:

- dichiarazione relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari e all'assoggettabilità alla ritenuta del 4%, firmata digitalmente;
- dichiarazione relativa alla detraibilità dell'IVA, firmata digitalmente.

Il Legale Rappresentante / Il Soggetto con potere di firma⁸

Documento firmato digitalmente ai sensi del TU 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate.

⁸ Allegare informativa sul trattamento dei dati personali (ultima pagina della presente integrazione).

Allegato Relazione di sintesi

da redigere su carta intestata del richiedente l'incentivo/contributo

RELAZIONE DI SINTESI DEGLI INTERVENTI ATTUATI
Dote Impresa - Collocamento Mirato - Asse II
Consulenza e Servizi

Servizi di consulenza

Contributi per l'acquisto di ausili

<i>ID Progetto</i>	<i>Titolo Progetto</i>
<i>Domanda di ammissione prot. n.</i>	<i>del</i>
<i>Importo contributo ammesso €</i>	
<i>Ragione Sociale soggetto titolare</i>	
<i>Ragione Sociale soggetto attuatore</i>	
<i>Intervento attuato dal</i>	<i>al</i>
<i>Risultato occupazione conseguito</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Inserimento lavorativo</i>	<input type="checkbox"/> <i>Mantenimento occupazionale</i>
<i>Nominativo tirocinante</i>	
<i>C.F.</i>	

Interventi effettuati

Descrivere brevemente gli interventi effettuati, le modalità utilizzate e i risultati conseguiti

Ulteriori note (eventuali) _____

Il Legale Rappresentante / Il Soggetto con potere di firma⁹

Documento firmato digitalmente ai sensi del TU 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate.

⁹ Allegare informativa sul trattamento dei dati personali (ultima pagina della presente integrazione).

Allegato Schema di proposta progettuale "Isola Formativa"

da redigere su carta intestata del richiedente l'incentivo/contributo

PROPOSTA PROGETTUALE
Dote Impresa – Collocamento Mirato - ASSE II
Isola Formativa

Anagrafica soggetto beneficiario

Ragione sociale			
C.F.	P.I.		
con sede legale in Via/P.za			N.
Comune	CAP		Prov.
Nome e cognome referente			
Tel.		e-mail	

Obiettivi/Finalità (max. 4000 caratteri)

(Descrivere le finalità generali e gli obiettivi specifici del progetto in coerenza con gli obiettivi del Bando Dote impresa Collocamento Mirato, anche in riferimento all'ambiente che s'intende realizzare per il recupero e la crescita professionale di persone disabili. Specificare la tipologia di attività che si intende sviluppare e/o le tecnologie che si adotteranno).

Tipologia servizi previsti

(Indicare e descrivere i servizi/attività che si vogliono attivare, specificando l'eventuale presenza di piani formativi).

Risultati previsti

(Descrivere il risultato che si intende raggiungere con l'attivazione dell'Isola Formativa, specificando il numero di postazioni previste, il numero di tirocini/assunzioni che si intendono avviare (indicare ove possibile anche la tipologia di disabilità/svantaggio). Indicare l'eventuale possibilità di occupazione dopo la fase di formazione anche presso altre realtà produttive).

Durata del progetto e tempi di attuazione

(Specificare la durata dell'Isola Formativa e i tempi di realizzazione del progetto).

Il Legale Rappresentante / Il Soggetto con potere di firma¹⁰

Documento firmato digitalmente ai sensi del TU 445/2000 e del D. Lgs. 82/2005

¹⁰ Allegare informativa sul trattamento dei dati personali (ultima pagina della presente integrazione).

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679
(Regolamento Generale sulla protezione dei dati)**

Ai sensi del D.L.gs. n. 196/03 e s.m.i. “Codice in materia di protezione dei dati personali”, i dati acquisiti in esecuzione della presente Integrazione del Bando Dote Impresa saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti. Ai sensi dello stesso codice si informa che tutti i dati personali che verranno trasmessi a Regione Lombardia tramite interoperabilità saranno trattati esclusivamente per le finalità del presente Bando.

I dati acquisiti in esecuzione del presente Bando verranno trattati con modalità manuale e informatica. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dello svolgimento delle istruttorie per l'erogazione dei contributi previsti nel presente Bando pena la decadenza del diritto al beneficio.

Il titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Pavia, con sede in Pavia, Piazza Italia, 2.

Il Responsabile del trattamento dei dati per la Provincia di Pavia, in quanto designato dal Titolare, è il Dirigente del Settore Elisabetta Pozzi, telefono 0382/597608, email e.pozzi@provincia.pv.it, pec: provincia.pavia@pec.provincia.pv.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali della Provincia di Pavia, in quanto designato dal Titolare ai sensi dell'articolo 39 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati e unico per tutto l'Ente, è Si.Net Srl contattabile all'indirizzo dpo@provincia.pv.it.

Il Responsabile del trattamento dei dati per Regione Lombardia è il Direttore pro tempore della Direzione Generale Istruzione Formazione e Lavoro, Piazza Città di Lombardia 1 – 20124 Milano.

Il Legale Rappresentante / Il Soggetto con potere di firma

Documento firmato digitalmente ai sensi del TU 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate