

Allegato A.4

**AVVISO PUBBLICO PER L'ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CUI ALLA SCHEDA 3
"ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO" PER I GIOVANI
CHE HANNO ADERITO ALLA GARANZIA GIOVANI SARDEGNA**

**MODULO DOMANDA DI RIMBORSO COSTI ATTIVITA' REALIZZATE A VALERE SULLA MISURA DI CUI
ALLA SCHEDA 3 "ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO" DEL PAR GARANZIA GIOVANI SARDEGNA**

AUTOCERTIFICAZIONE (art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

(Da presentare in sede di rendicontazione nei termini e nelle modalità indicati al Punto 12 dell'Avviso)

Alla Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale
Servizio per l'Occupazione e Rapporti con l'Agenzia
Regionale per il Lavoro - U.O. per i Servizi e le
Politiche del Lavoro e l'Occupazione
Via XXVIII Febbraio, 1 - 09131 CAGLIARI

Il/la sottoscritto/a, _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____ in qualità di:

- ☐ legale rappresentante
☐ procuratore speciale

di _____ organismo accreditato in data _____
con sede legale in _____ (Prov. _____) Via _____
n. _____ Cap _____ Codice Fiscale/Partita IVA _____
Telefono _____ Fax _____ Email _____
Attività (Class. ATECO) _____ appartenente alla seguente categoria di organismi:
_____ (vedi Art. 6, comma 1 Disciplina)

(solo nel caso di procuratore del rappresentante) giusta procura generale/speciale n° _____
del ____/____/____,

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del

D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

di avviare la procedura di liquidazione pari a € _____ (Euro _____) per il rimborso dei costi sostenuti per le attività realizzate a valere sulla misura di cui alla Scheda 3 "Accompagnamento al lavoro" del PAR Garanzia Giovani Sardegna, erogate all'utente _____ nato/a a _____ Prov. ____, residente a _____ Prov. ____, Via/Piazza _____ n. ____, CF _____ che in data _____ ha aderito all'offerta dei servizi promossi dal richiedente Organismo.

A tal fine dichiara che,

- all'utente sono stati erogati i servizi di Scouting, Tutoring e Job Coaching mirati all'inserimento lavorativo del giovane, nelle modalità di attuazione degli interventi e dei principali adempimenti previsti dall'Avviso e così come regolati dalla Convenzione sottoscritta tra l'Amministrazione Regionale e questo Organismo richiedente in data _____;
- la durata complessiva dell'intervento è stata pari a ore _____;
- le ore di servizio erogato comprendono sia le ore in presenza del destinatario (colloqui, bilancio di competenza, assistenza personalizzata), sia le ore di back office finalizzate alla ricerca della collocazione del giovane;

DICHIARA

che l'esito conseguito a seguito dei servizi offerti e delle attività realizzate ha determinato l'inserimento occupazionale del giovane con la seguente tipologia contrattuale:

BARRARE	TIPOLOGIA DI CONTRATTO	FASCIA DI SVANTAGGIO			
		Basso	Medio	Medio Alto	Alto
	Tempo indeterminato				X
	Apprendistato I livello				
	Apprendistato III livello				
	Apprendistato II livello				
	Tempo determinato ≥ 12 mesi				
	Somministrazione ≥ 12 mesi				
	Tempo determinato 6-11 mesi				
	somministrazione 6-11 mesi				

N.B. Barrare le singole caselle

La sottoscrizione del contratto di lavoro è avvenuta in data _____ .

ALLEGA

- fotocopia del documento di identità, fronte e retro, in corso di validità del sottoscrittore della presente dichiarazione;
- nel caso in cui la domanda sia sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante, fotocopia

del documento di identità, fronte e retro, in corso di validità del sottoscrittore della presente dichiarazione, procura (in originale o copia conforme), in corso di validità;

- prospetto di riepilogo delle ore di servizio (front e back office) prestate al destinatario e sottoscritto dal Legale Rappresentante (o altro soggetto con poteri di firma);
- copia del contratto di assunzione del giovane;
- fattura o altro documento contabile equivalente, completo di marca da bollo e recante i riferimenti del soggetto accreditato, del PON YEI e della misura di riferimento;
- la relazione analitica dei servizi erogati.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
(Legale Rappresentante/Procuratore Speciale)

AVVERTENZE

1. *La firma del sottoscrittore non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000.*
2. *La dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte **pena l'esclusione dall'ammissione al rimborso.***
3. *Il presente modulo deve essere sottoscritto in originale con firma leggibile.*
4. *I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle attività attinenti il procedimento di*