All. B – Modulo di trasmissione Rendicontazione Spese sostenute

Spett.le **Regione Autonoma della Sardegna** Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale - Direzione generale del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza

Servizio Cooperazione, Terzo Settore e Politiche di inclusione

Via San Simone, 60 - 09122 Cagliari

[lavoro@pec.regione.sardegna.it](mailto:lavoro@pec.regione.sardegna.it)

Oggetto: Avviso pubblico per la concessione di contributi in conto occupazione a favore delle Cooperative Sociali di tipo “B”. Legge Regionale 22 aprile 1997 n.16 “Norme per la promozione e lo sviluppo della cooperazione sociale” - Regolamento “De Minimis” UE n. 1407/2013 relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108. DGR n.52/43 del 28.12.1999 - DGR n. 69/21 del 23.12.2016 - DGR n. 16/21 del 03.04.2018 - DGR n. 6/15 del 05.02.2019. Annualità 2023.

Rendicontazione delle spese sostenute

Trasmissione documenti (Codice DAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare se legale rappresentante/delegato/altro….)* dell’impresa *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare la ragione sociale e la forma giuridica dell’impresa rappresentata),* P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riscontro alla comunicazione di concessione dell’aiuto a favore delle Cooperative sociali di tipo “B” ai sensi della Legge regionale 22 aprile 1997, n. 16, “Norme per la promozione e lo sviluppo della cooperazione sociale” - Regolamento “de minimis” UE n. 1407/2013 relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108, dichiara di aver provveduto a registrare e importare nel portale del SIL Sardegna la seguente documentazione:

n. \_\_\_\_ buste paga relative al periodo rendicontato (copia/scansione dei cedolini periodici delle retribuzioni relativi alle mensilità del periodo rendicontato);

n. \_\_\_\_ attestazioni pagamento stipendi a mezzo bonifico bancario/altro, con il codice di riferimento dell’operazione CRO o altro codice equivalente (copia/scansione dei pagamenti effettuati a favore dei soci lavoratori di ogni singola mensilità rendicontata: copia dei bonifici e/o degli assegni, copia degli estratti conto bancari con evidenza delle uscite);

n. \_\_\_\_ copia dei contratti di lavoro dei soci lavoratori per i quali si è chiesto l’aiuto;

Estratto del Libro soci aggiornato, nel rispetto dell’art. 14 dell’Avviso in oggetto;

Infine,

Dichiara che tutta la documentazione in originale, ai fini dei successivi controlli, è conservata presso il seguente indirizzo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Firma digitale[[1]](#footnote-1))

1. *Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione contenute nella D.G.R. n. 71/40 del 16.12.2008, ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 comma 2 del d.lgs. 7 marzo 2005, n.82, “Codice dell’Amministrazione Digitale”.* [↑](#footnote-ref-1)