|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIONE EUROPEA  Iniziativa a favore dell’Occupazione Giovanile  Fondo Sociale Europeo  Investiamo nel tuo futuro |  |  |  |  |

**AVVISO PUBBLICO PER L'ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CUI ALLA SCHEDA 8**

**PERCORSI DI MOBILITA’ PROFESSIONALE INTERREGIONALE E TRANSNAZIONALE**

# **RICHIESTA DI EROGAZIONE DELLE SOMME A**

# **TITOLO DI RIMBORSO E PER LE INDENNITÀ DI MOBILITÀ GEOGRAFICA INTERREGIONALE**

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

# ***(Da presentare in sede di rendicontazione nei termini e nelle modalità indicati all’art. 9 dell’Avviso)***

# All’Agenzia regionale per il lavoro

UO Servizi finanziari e amministrativi

Via Is Mirrionis, 195 - 09122 CAGLIARI

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di:

□ legale rappresentante

□ procuratore speciale

□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’organismo accreditato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_\_\_) Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CodiceFiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PartitaIVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Attività (Class. ATECO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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**

l’erogazione delle somme spettanti per le attività realizzate nell’ambito Misura di cui alla Scheda 8 del PAR Garanzia Giovani Sardegna “Percorsi di mobilità professionale interregionale e transnazionale”, a favore del destinatario della misura:

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_, residenza a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ , Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_, CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ID UTENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) data della stipula dell’Accordo di servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**A TAL FINE DICHIARA**

1. che l'esito conseguito a seguito delle attività realizzate ha determinato l'inserimento occupazionale del giovane, con la stipula del contratto di lavoro in data\_\_/\_\_/\_\_ e inizio del rapporto di lavoro in data \_\_/\_\_/\_\_
2. che l’inserimento lavorativo è avvenuto con la seguente tipologia contrattuale:

□ Tempo indeterminato e Apprendistato I e III livello

Specificare tipologia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Apprendistato II livello, Tempo determinato superiore o uguale a 12 mesi

Specificare tipologia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Tempo determinato superiore o uguale a 6 mesi

Specificare tipologia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Che la fascia di profilazione del giovane è: bassa □ media □ alta □ molto alta □
2. Che conseguentemente agli elementi sopra esposti le somme richieste a titolo di rimborso sono pari

ad euro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Che la società/ente che ha stipulato il contratto ha sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Che pertanto, l’indennità di mobilità geografica interregionale spettante al giovane è pari a

euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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;

- copia del contratto di lavoro firmato da entrambe le parti;

- copia delle comunicazioni obbligatorie o altra documentazione attestante l'avvenuta comunicazione

dell'attivazione del contratto di lavoro;

- fattura o altro documento contabile equivalente.

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 cui all'Avviso e saranno trattati conformemente a quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003.*