



ALLEGATO B

AVVISO “DOTE LAVORO – RIQUALIFICAZIONE E RICOLLOCAZIONE”

ANNO 2012

INDICAZIONI OPERATIVE



1 PREMESSA

Per la gestione della Dote Lavoro – Riqualficazione e Ricollocazione si rinvia alle regole previste dal Manuale Operatore di cui al d.d.u.o. del 20 aprile 2011, n. 3637 e successive modifiche e integrazioni.

Il presente documento integra e, in parte, modifica le disposizioni previste dal citato Manuale e, pertanto, rappresenta un insieme di disposizioni cui devono attenersi gli operatori accreditati che erogano servizi nell'ambito dell'Avviso.

2 MODALITÀ DI ACCESSO ALLA DOTE E VERIFICA DEI REQUISITI

Hanno accesso alla dote i destinatari individuati nell'Allegato A, paragrafo 3.

In particolare, per i lavoratori:

- **in CIG in deroga**, l'operatore verifica i requisiti attraverso la documentazione in possesso del lavoratore (copia della DID sottoscritta presso il datore di lavoro e dell'accordo sindacale o dell'accordo ministeriale, se del caso, per la parte relativa alle Politiche attive). L'operatore deve verificare la presenza del nominativo della persona in CIG in deroga nella banca dati regionale CIG in deroga, ovvero raccogliere l'autocertificazione della persona attestante il possesso dei requisiti di partecipazione;
- **in mobilità in deroga**, verrà presentata all'operatore copia della domanda di mobilità consegnata a INPS e copia della DID sottoscritta presso i servizi competenti;
- iscritti in **mobilità ordinaria** ex l.223/91, verrà presentata all'operatore copia della DID sottoscritta presso i Centri per l'impiego competenti e la lettera di licenziamento;
- iscritti in **mobilità ordinaria** l.236/93, verrà presentata all'operatore copia della DID sottoscritta presso i Centri per l'impiego competenti, la lettera di licenziamento e copia della domanda di iscrizione alla lista;
- in **CIGS** verrà presentata all'operatore copia del mod.DID-codSR105 sottoscritta in azienda e autocertificazione della messa in CIGS e delle relative causali.

L'operatore, quindi, **conserva agli atti** i seguenti documenti attestanti il possesso dei requisiti:

1. Copia di un documento di identità in corso di validità;



2. Dichiarazione del destinatario attestante l'assenza di altri contributi pubblici a copertura della stessa spesa;
3. Copia dell'accordo sindacale per la parte relativa alle Politiche attive (solo per lavoratori in CIG in deroga);
4. Copia della domanda di mobilità in deroga (solo per i lavoratori che hanno presentato domanda di mobilità in deroga) consegnata ad INPS e copia della DID;
5. Copia della DID e lettera di licenziamento (solo per i lavoratori in mobilità ordinaria ex l.223/91);
6. Copia della DID, la lettera di licenziamento e la domanda di iscrizione alla lista (solo per i lavoratori in mobilità ordinaria ex l.236/93);
7. Copia del mod.DID-codSR105 sottoscritta in azienda;
8. Autocertificazione dei requisiti (ove necessaria).

La domanda di dote potrà essere inviata:

- per i **lavoratori sospesi** (in CIG in deroga), a partire dal primo giorno di effettivo avvio della sospensione, indicando la data di inizio del periodo di sospensione nella domanda di partecipazione alla dote;
- per i lavoratori in **mobilità in deroga**, dopo aver presentato domanda di mobilità ad INPS;
- per i **lavoratori in mobilità ex legge 223/91** a partire dal giorno in cui hanno reso la Dichiarazione di Immediata Disponibilità presso il Centro per l'impiego competente;
- per i **lavoratori in mobilità ex legge 236/93** a partire dal giorno stesso in cui hanno presentato la richiesta di iscrizione alla Lista di cui alla l.236/93;
- per i lavoratori in **CIGS** dal primo giorno di effettivo avvio della sospensione.

Nel caso in cui il destinatario abbia un'altra dote attiva, dovrà concluderla prima di poterne sottoscrivere e attivare una nuova.

3 EROGATORI DEI SERVIZI

Possono attivare doti ed erogare i servizi gli operatori accreditati al lavoro e alla formazione e registrati nell'albo definitivo. Gli enti che alla data di pubblicazione sul BURL del presente Avviso hanno un numero di iscrizione provvisorio nell'albo regionale di riferimento potranno attivare doti e erogare servizi una volta iscritti con il numero definitivo.



Ulteriori dettagli sulla partecipazione degli operatori sono riportati nei paragrafi relativi alla dote ricollocazione (par. 5.2) e alla dote riqualificazione (par. 6.2).

Gli operatori sono tenuti a prendere in carico le persone in possesso dei requisiti che si rivolgono loro per attivare un percorso di politica attiva nell'ambito dell'Avviso Dote Lavoro – Riqualificazione e Ricollocazione.

L'operatore mette a disposizione del destinatario un tutor che lo accompagna in tutte le fasi di attuazione del suo percorso individuale, sia per la dote ricollocazione che per la dote riqualificazione. Qualora la persona abbia una **disabilità accertata** ai sensi dell'art.1 L.68/99, l'operatore, per i servizi di tutoraggio, potrà avvalersi della professionalità delle cooperative sociali iscritte nell'apposito albo regionale previsto dalla l.r. 21/2003 a supporto delle attività in favore delle persone con disabilità. Come previsto dal Manuale Operatore, tali cooperative sono ammesse nel partenariato e, pertanto, l'operatore è tenuto a tracciare nel PIP il coinvolgimento delle stesse e a conservare agli atti la documentazione attestante la disabilità.

4 COMPOSIZIONE E VALORIZZAZIONE DELLA DOTE

L'avviso sostiene la fruizione di servizi di **riqualificazione professionale e reinserimento al lavoro** selezionati dalla sezione "Offerta Formativa" e "Offerta dei servizi al Lavoro" del sistema informativo e articolati all'interno di un percorso individuale, formalizzato in un Piano di Intervento Personalizzato (PIP) funzionalmente ai fabbisogni e agli obiettivi di ciascuna persona.

I destinatari **NON** devono partecipare finanziariamente alla Dote e l'operatore non può percepire altri finanziamenti a copertura delle stesse unità di costo già finanziate da Regione Lombardia nell'ambito della dote.

5 SPECIFICITÀ DOTE RICOLLOCAZIONE

La Dote Ricollocazione può essere attivata autonomamente dai lavoratori o anche all'interno di un'Intesa/Accordo. Regione Lombardia incentiva gli operatori che partecipano alla dote ricollocazione ad avviare le iniziative previa propria adesione ad una o più intese o accordi territoriali, con soggetti istituzionali e non (amministrazioni locali, sistema



camerale, terzo settore, parti sociali e datoriali e altri operatori del mercato del lavoro). Tali atti negoziali avranno la caratteristica di attivare rapporti di partenariato, aventi l'obiettivo di una ricollocazione mirata e coordinata dei lavoratori che rientrano nel target del presente Avviso. Regione Lombardia riconosce un contributo a fronte delle attività realizzate nell'ambito di questa Intesa/Accordo e dei risultati occupazionali raggiunti. Inoltre, il partenariato dovrà mettere a disposizione dei destinatari risorse proprie per l'erogazione di percorsi formativi finalizzati alla ricollocazione. Criteri, modalità e indicazioni operative saranno fornite con successivo provvedimento.

5.1 Requisiti di partecipazione

La Dote ricollocazione è attivabile da tutti i destinatari previsti dall'avviso.

Gli accordi sindacali aziendali relativi ai lavoratori in CIG in deroga conterranno le indicazioni relative alla definizione dei percorsi di politiche attive. Quest'ultimi dovranno essere funzionali al reinserimento lavorativo, correlati secondo la causale di richiesta della CIG in deroga presentata dall'azienda ed alle esigenze occupazionali dei lavoratori.

5.2 Operatori coinvolti

Possono erogare i servizi della dote ricollocazione gli operatori accreditati per i servizi al lavoro, pubblici o privati.

5.3 Servizi e valore della dote

La dote ricollocazione ha un valore di € 3.099,00 e si articola nelle seguenti fasi.

5.3.1 Fase 1: Domanda di dote e pubblicazione del CV

Alla domanda di dote, viene presentato un PIP composto dai seguenti servizi:



| Servizi | Max ore | Costo orario standard | Importo max |
|--|---------|-----------------------|----------------|
| Colloquio specialistico | 2 | € 33 | € 66 |
| Raccordo con Borsa lavoro | 1 | € 33 | € 33 |
| (Servizi specifici del percorso di inserimento lavorativo o di autoimprenditorialità) ¹ | - | - | € 3.000 |
| TOTALE | | | € 3.099 |

L'erogazione dei servizi "Colloquio specialistico" e "Raccordo con Borsa Lavoro" è propedeutica all'invio della domanda di dote. I servizi sono riconosciuti a processo, sulla base delle ore effettivamente erogate.

L'erogazione del servizio di "Raccordo con Borsa Lavoro" prevede che l'operatore si faccia carico anche della **pubblicazione del CV** della persona nel sistema Borsa Lavoro Lombardia. Il CV è pubblicato dall'operatore che prende in carico la persona. La persona comunque può chiedere espressamente che sia pubblicato un CV anonimo. L'operatore è autorizzato anche ad oscurare il profilo su espressa richiesta della persona, che in questo caso dovrà essere documentata agli atti, completa di motivazione.

La pubblicazione del CV è in ogni caso la condizione necessaria per l'invio e la conseguente accettazione della domanda di dote e dovrà essere effettuata entro 5 giorni dall'erogazione del primo servizio, pena il mancato riconoscimento dei servizi a processo. Si fa presente che la mancata pubblicazione del CV non consente la corretta trasmissione della DRU. Inoltre, l'invio della DRU e l'erogazione dei servizi obbligatori non potranno avvenire oltre il periodo di ammortizzatore sociale concesso al destinatario.

5.3.2 Fase 2: Attivazione del percorso di ricollocazione

A seguito dell'accettazione della DRU la persona attiva il proprio percorso, che può essere:

- un **percorso di inserimento lavorativo**, finalizzato all'attivazione di un rapporto di lavoro;
- un **percorso di autoimprenditorialità**, mirato ad accompagnare la persona nella realizzazione del proprio progetto imprenditoriale.

¹ Il dettaglio dei servizi è riportato nel paragrafo successivo



A) Percorso di inserimento lavorativo

Il percorso consiste nel servizio di inserimento lavorativo, valorizzato in € 3.000,00 e riconosciuto a risultato, solo a seguito dell'inserimento lavorativo della persona.

La persona, quindi, in questa fase è libera di sottoscrivere nuovi PIP con tutti gli operatori che le propongono un percorso di inserimento lavorativo corrispondente alle sue esigenze e alle sue aspettative. Ogni nuovo PIP può prevedere il solo servizio di inserimento lavorativo, per un valore di € 3.000,00, e deve essere tracciato nel sistema informativo mediante l'invio della DRU.

Ha diritto alla liquidazione l'operatore che per primo dimostra di avere accompagnato la persona al **raggiungimento del risultato** di inserimento lavorativo, che deve essere attestato mediante la presentazione della domanda di liquidazione entro 180 giorni dalla pubblicazione del CV e deve essere rappresentato da :

- instaurazione di un **rapporto di lavoro subordinato** della durata minima di 180 giorni² con un monte ore non inferiore alle 20 ore settimanali, salvo il caso in cui nel contratto da cui il lavoratore è sospeso sia previsto un orario di lavoro settimanale inferiore alle 20 ore; in tal caso, è richiesta la trasmissione della seguente documentazione:
 - o copia della lettera di assunzione sottoscritta dall'impresa /datore di lavoro e dal lavoratore;
 - o copia del modulo C/ASS e ID identificativo del C/ASS;
- **missione di somministrazione** di durata minima di 180 giorni (anche in caso di missione prorogata presso una stessa azienda senza soluzione di continuità) con un monte ore non inferiore alle 20 ore settimanali; in tal caso, è richiesta la trasmissione della seguente documentazione:

² Ai fini del conseguimento del risultato sono ammessi anche più contratti a tempo determinato successivi, continuativi e presso la stessa azienda, a condizione che siano sottoscritti entro 180 giorni dalla data di pubblicazione del CV e la durata complessiva sia di almeno 180 giorni. Nel sistema informativo, la domanda di liquidazione deve essere accompagnata dai documenti riferiti a tutti i periodi contrattuali; inoltre, occorre indicare il numero complessivo dei mesi contattualizzati; è sufficiente invece indicare il codice C/ASS del primo rapporto di lavoro.



- dichiarazione dell'agenzia di somministrazione con indicazione di tutti gli elementi necessari ad attestare la missione continuativa presso lo stesso datore di lavoro (Nominativo lavoratore e codice fiscale, ragione sociale dell'impresa utilizzatrice, data inizio missione, data prevista fine missione);
- copia del/i modulo/i C/ASS e ID identificativo del C/ASS.

Tutti i documenti trasmessi saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy.

Una volta che Regione Lombardia abbia verificato la correttezza e la completezza della documentazione presentata dall'operatore che per primo dimostra di avere accompagnato la persona al raggiungimento del risultato, eventuali ulteriori PIP stipulati con altri operatori sono automaticamente "conclusi" ed eventuali ulteriori domande di liquidazione presentate successivamente non saranno rese pagabili.

B) Percorso di Autoimprenditorialità

Il percorso viene effettuato con gli operatori previsti nel PIP ed è costituito da servizi riconosciuti in parte a processo e in parte a risultato, come riportato nella tabella che segue.

| Servizi | Tipologia | Min ore | Max ore | Costo standard | Costo totale |
|---|-----------|---------|---------|----------------|--------------------|
| Analisi delle propensioni e delle attitudini all'imprenditorialità | Processo | 3 | 6 | € 44/ora | Max € 2.250 |
| Promozione di conoscenze specifiche nell'ambito della gestione di impresa | | 9 | 12 | € 15/ora | |
| Analisi preliminare dell'idea imprenditoriale | | 8 | 14 | € 60/ora | |
| Stesura del Business Plan | | 13 | 18 | € 102/ora | |
| Assistenza nella realizzazione del progetto imprenditoriale | Risultato | - | - | - | € 750 |
| TOTALE | | | | | Max € 3.000 |

I **servizi a processo** sono riconosciuti sulla base delle ore effettivamente erogate. Gli operatori sono tenuti a conservare agli atti gli output dei servizi erogati a processo, sottoscritti dal destinatario.

Il servizio di "Assistenza nella realizzazione del progetto imprenditoriale", invece, è riconosciuto all'operatore solo a seguito dell'effettivo **raggiungimento del risultato** da



parte della persona, ossia al momento in cui la stessa realizza il proprio progetto imprenditoriale. Il risultato deve verificarsi entro 180 giorni dalla pubblicazione del CV e consiste in:

- **iscrizione alla CCIAA** (ove applicabile);
- apertura della **partita IVA**.

L'effettivo raggiungimento del risultato sarà attestato dai seguenti documenti:

- ricevuta di iscrizione al Registro delle Imprese e documentazione o autocertificazione relativa al ruolo di imprenditore³ ricoperto nell'ambito dell'impresa (ove applicabile);
- certificato di attribuzione della partita IVA.

Regione Lombardia si riserva di verificare l'effettiva realizzazione della fase di start-up.

Il servizio di autoimprenditorialità sarà utile anche per le iniziative di **impresa sociale** ai sensi dell'art.1 D.Lgs 155/2006, nell'ambito di un accordo sindacale.

5.4 Durata della dote

La durata massima della dote ricollocazione è di 180 giorni (indipendentemente dal periodo di cassa) a partire dalla data di pubblicazione del CV, che dovrà essere effettuata entro 5 giorni dall'erogazione del primo servizio, pena il mancato riconoscimento dello stesso.

Per il percorso di **inserimento lavorativo**, entro il 180° giorno l'operatore deve comunicare:

- la conclusione dei servizi;
- l'eventuale raggiungimento dei risultati ottenuti, fornendo i relativi documenti giustificativi, come sopra specificato;
- la conclusione della dote.

³ L'imprenditore ai sensi del Codice Civile, art. 2082, è colui che esercita professionalmente una attività economica organizzata al fine della produzione o dello scambio di beni o di servizi.



In deroga al Manuale Operatore citato, alla scadenza del 180° giorno non sono previsti ulteriori 30 giorni di tempo dalla conclusione delle attività per l'iter di conclusione della dote, che deve avvenire nell'arco di tempo sopra indicato.

La dote si considera comunque conclusa al termine dei 180 giorni stabiliti e le risorse eventualmente non impiegate saranno rese disponibili.

Per il percorso di **autoimprenditorialità**, invece, entro il 180° giorno l'operatore deve comunicare:

- la conclusione dei servizi (a processo e a risultato);
- l'eventuale raggiungimento dei risultati ottenuti, fornendo i relativi documenti giustificativi, come sopra specificato.

Per la conclusione della dote, invece, vale la scadenza dei 30 giorni dalla chiusura delle attività definita dal Manuale Operatore. Dopodichè le risorse eventualmente non impiegate saranno rese disponibili.

5.5 Reiterazione della dote ricollocazione

In caso di mancato raggiungimento del risultato (di inserimento lavorativo o di autoimprenditorialità) entro i 180 giorni previsti, la persona può **reiterare** lo stesso percorso presentando un nuovo PIP per l'importo residuo non riconosciuto a risultato, per un massimo di ulteriori 180 giorni, fatto salvo che dovrà essere prima conclusa la dote precedente.

In questa seconda fase, analogamente alla precedente, possono essere presentati più PIP per il percorso di inserimento lavorativo (3.000 euro), uno soltanto se la scelta ricade su quello di autoimprenditorialità (750 euro). La persona si può rivolgere anche a nuovi operatori.

Il requisito per poter accedere ai servizi del nuovo PIP deve essere posseduto nel momento di attivazione della **prima** dote ricollocazione.

La conclusione dei servizi della dote ricollocazione e il raggiungimento dei relativi risultati devono in ogni caso avvenire entro il 31/12/2013.



5.6 Premialità per inserimento lavorativo raggiunto

Al fine di agevolare il reinserimento anche di potenziali destinatari più difficili da collocare, si prevede una premialità, che è riconosciuta all'impresa che assume destinatari appartenenti ai seguenti **target**:

- persone che abbiano compiuto i 50 anni di età;
- persone che abbiano compiuto 45 anni di età e siano in possesso di un titolo di studio inferiore al diploma di istruzione di secondo ciclo o alla qualifica professionale.

Tali target rientrano tra le categorie di **lavoratori svantaggiati** definiti dal Reg. (CE) 800/08.

I requisiti sopra indicati devono essere detenuti alla data di assunzione, come da contratto.

La domanda di premialità per inserimento lavorativo raggiunto viene richiesta dall'impresa utilizzando l'apposita sezione del sistema informativo, a fronte di un **inserimento lavorativo** di un destinatario di dote appartenente ad uno dei target sopra richiamati.

L'importo della premialità si differenzia **in funzione del contratto di lavoro** che il destinatario sottoscrive, come rappresentato nella seguente tabella.

| Tipologia di inserimento occupazionale | Valore della premialità |
|---|-------------------------|
| Contratto di lavoro a tempo indeterminato | € 3.000,00 |
| Contratto di lavoro di almeno 180 giorni (contratto di lavoro subordinato o missione di somministrazione presso lo stesso datore di lavoro) | € 2.000,00 |

La premialità sarà riconosciuta da Regione Lombardia previa verifica della documentazione attestante **l'inserimento lavorativo** che l'azienda dovrà allegare elettronicamente alla domanda di premialità, ossia:

- in caso di instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato della durata minima di 180 giorni⁴ con un monte ore non inferiore alle 20 ore settimanali, salvo il caso in cui nel

⁴ Ai fini del conseguimento del risultato sono ammessi anche più contratti a tempo determinato successivi, continuativi e presso la stessa azienda, a condizione che siano sottoscritti entro 180 giorni dalla data di pubblicazione del CV e la durata complessiva sia di almeno 180 giorni. Nel sistema informativo, la domanda



contratto da cui il lavoratore è sospeso sia previsto un orario di lavoro settimanale inferiore alle 20 ore:

- copia della lettera di assunzione sottoscritta dall'impresa /datore di lavoro e dal lavoratore;
- copia del modulo C/ASS e ID identificativo del C/ASS;
- in caso di missione di somministrazione di durata minima di 180 giorni presso l'azienda utilizzatrice richiedente la premialità⁵ (anche in caso di missione prorogata presso una stessa azienda senza soluzione di continuità) con un monte ore non inferiore alle 20 ore settimanali:
 - dichiarazione dell'agenzia di somministrazione con indicazione di tutti gli elementi necessari ad attestare la missione continuativa presso lo stesso datore di lavoro (Nominativo lavoratore e codice fiscale, ragione sociale dell'impresa utilizzatrice, data inizio missione, data prevista fine missione);
 - copia del/i modulo/i C/ASS e ID identificativo del C/ASS.

Qualora tale documentazione sia già stata presentata dall'operatore che ha accompagnato la persona all'inserimento lavorativo, l'azienda è esonerata dal caricamento della stessa a sistema e può presentare la domanda di premialità solo a dote conclusa positivamente.

Qualora il rapporto di lavoro instauratosi tra l'azienda e il lavoratore si interrompesse prima della scadenza dei 180 giorni dall'assunzione, l'azienda è tenuta a darne comunicazione attraverso il sistema informativo a Regione, che procederà a riparametrare la premialità dovuta e a richiedere la restituzione degli eventuali importi erogati e non dovuti. Regione si riserva di effettuare i controlli necessari a verificare la permanenza del lavoratore presso l'azienda.

La premialità è riconosciuta all'azienda in conformità con la normativa in materia di **aiuti di stato**. In particolare, essa è erogata in regime di esenzione ex Reg. (CE) n. 800/08 con

di liquidazione deve essere accompagnata dai documenti riferiti a tutti i periodi contrattuali; inoltre, occorre indicare il numero complessivo dei mesi contattualizzati; è sufficiente invece indicare il codice C/ASS del primo rapporto di lavoro.

⁵ In caso di assunzione a tempo indeterminato con contratto di somministrazione, la premialità è riservata all'APL e non all'azienda utilizzatrice.



riferimento agli aiuti in favore dei lavoratori svantaggiati sotto forma di integrazioni salariali, fatte salve le seguenti condizioni:

- nella misura in cui l'aiuto non supera il 50% dei costi salariali⁶ sostenuti durante un periodo massimo di 12 mesi successivi all'assunzione (o 24 se si tratta di un "lavoratore molto svantaggiato", ossia senza lavoro da almeno 24 mesi);
- nei casi in cui l'assunzione non rappresenti un aumento netto del numero di dipendenti dell'impresa interessata rispetto alla media dei dodici mesi precedenti, solo se il posto occupato non era vacante a seguito a licenziamenti per riduzione del personale.

Regione si riserva di effettuare i controlli necessari a verificare il rispetto della normativa sugli aiuti di stato ed, eventualmente, a riparametrare l'ammontare dell'aiuto e a richiedere la restituzione degli eventuali importi erogati e non dovuti.

6 SPECIFICITÀ DOTE RIQUALIFICAZIONE

6.1 Requisiti di partecipazione

La dote riqualificazione è prevista per i lavoratori **in CIG in deroga**.

Gli accordi sindacali aziendali conterranno le indicazioni relative alla definizione dei percorsi di politiche attive. Quest'ultimi dovranno essere funzionali al mantenimento del posto di lavoro e/o all'accrescimento professionale all'interno dell'azienda e correlati alla causale di richiesta di CIG presentata dall'azienda ed alle esigenze occupazionali dei lavoratori. L'offerta formativa dovrà quindi essere espressione dei bisogni espressi dall'azienda o dal territorio in relazione ai profili professionali maggiormente ricercati.

6.2 Operatori coinvolti

Il destinatario in possesso dei requisiti potrà fare richiesta di Dote rivolgendosi a operatori, pubblici o privati, accreditati ai servizi di **formazione**.

⁶ I costi salariali consistono nell'importo totale effettivamente pagabile dal beneficiario degli aiuti in relazione ai posti di lavoro considerati, che comprende: a) la retribuzione lorda, prima delle imposte; b) i contributi obbligatori, quali gli oneri previdenziali e c) i contributi assistenziali per figli e familiari.



Qualora il destinatario necessiti di un'azione più personalizzata di valorizzazione e sviluppo delle proprie competenze, può attivarsi con un operatore che eroga servizi al **lavoro** per la fruizione di un servizio di coaching, erogabile individualmente o in piccoli gruppi.

Nell'ambito di un singolo periodo di CIG in deroga è possibile presentare una sola domanda di dote riqualificazione. Pertanto, qualora la persona desideri fruire di entrambe le tipologie di servizio, l'erogazione dovrà avvenire in partenariato.

6.3 Servizi e valore della dote

La Dote ha un valore massimo pari a **€ 3.000,00**.

In caso di cofinanziamento il contributo regionale massimo è pari a € 1.800,00, corrispondente al massimo al 60% dell'intero ammontare della dote. La quota restante pari ad almeno il 40%, è a carico dell'azienda, dei fondi interprofessionali o di altre fonti di finanziamento privato. È fatta salva la possibilità di prevedere risorse aggiuntive a carico privato.

In ogni caso il destinatario, come riportato precedentemente, **NON** deve partecipare finanziariamente alla dote.

Il PIP si può comporre di:

- servizi di **formazione**;
- qualora sia necessaria un'azione di valorizzazione e sviluppo delle competenze personali, un servizio di **coaching** erogabile individualmente o in piccoli gruppi.

In quanto riconosciuti a processo, i servizi di dote riqualificazione sono liquidati sulla base delle ore effettivamente erogate e dei costi orari standard definiti. Le ore erogate dovranno essere consuntivate nel diario di bordo, come previsto dal Manuale Operatore.

| Servizi | Durata max in ore | Costo orario standard |
|------------|-------------------|-------------------------------|
| Coaching | 13 al mese | € 35 (o € 15 se di gruppo) |
| Formazione | 225 | € 13,34 |



I percorsi di riqualificazione dovranno essere coerenti con le figure professionali presenti all'interno dell'azienda da cui il lavoratore è sospeso, nello specifico quelli volti al rilascio di titoli abilitanti (figure normate) sono ammissibili solo se tali figure siano specificamente previste nell'accordo sindacale oppure se, in mancanza di previsione specifica nell'accordo sindacale, siano presenti all'interno dell'azienda di appartenenza del lavoratore sospeso.

Nel caso di cofinanziamento l'operatore che ha preso in carico la persona dovrà dare evidenza del cofinanziamento, con l'inserimento nel PIP dei servizi finanziati con altre fonti. Le risorse provenienti da fonti diverse dal FSE dovranno essere rendicontate secondo le regole proprie della fonte finanziaria, fermo restando l'obbligo di comunicare a Regione Lombardia, attraverso il diario di bordo e il PIP, i dati fisici e finanziari di sintesi relativi alla parte di dote non finanziata con risorse FSE.

La formazione potrà essere erogata anche al di fuori dell'orario di lavoro.

6.4 Durata della dote

Ricevuta comunicazione di accettazione del PIP, il destinatario e gli operatori possono avviare tutte le attività previste all'interno del Piano di Intervento Personalizzato.

La durata massima della dote riqualificazione è corrispondente al periodo di sospensione richiesto dall'azienda.

Alla conclusione del PIP, le risorse allocate e non riconosciute saranno rese disponibili.

6.5 Reiterazione della dote riqualificazione

Può essere presentata una ulteriore domanda di dote pari all'importo massimo della dote (€ 3.000), ridotto del valore dei servizi già fruiti. È possibile presentare una ulteriore domanda di dote solo a fronte di una ulteriore domanda di CIG in deroga da parte dell'azienda da cui il lavoratore destinatario della dote è sospeso.

La conclusione dei servizi deve in ogni caso avvenire entro il 31/12/2012.



7 DURATA DELL'AVVISO

Salvo chiusura anticipata che Regione Lombardia potrà disporre nel caso di esaurimento delle risorse disponibili, la conclusione di tutti i servizi previsti dal presente avviso e/o il raggiungimento dei relativi risultati deve avvenire entro:

- il 31/12/2012, per dote riqualificazione;
- il 31/12/2013, per dote ricollocazione.

8 REITERAZIONE DELLA DOMANDA DI DOTE E BORSELLINO

È prevista la possibilità di inviare una domanda di dote successiva alla prima, secondo le specifiche riportate nei precedenti paragrafi e fatta salva la disponibilità di risorse residue.

L'operatore che prende in carico la persona per la seconda domanda di dote, valuterà insieme ad essa quali servizi necessitano di essere erogati nel nuovo PIP. Non sarà possibile nella nuova dote fruire di servizi già fruiti nella dote precedente.

È previsto inoltre che, a fronte di una nuova domanda di CIG in deroga da parte dell'azienda da cui il lavoratore è sospeso, il lavoratore possa attivare una nuova dote, diversa dalla prima, fermi restando i requisiti previsti per ciascun percorso e il limite dei 5.000 euro nell'anno solare previsto dal Manuale Operatore. Nello specifico, qualora:

- sia stata attivata come prima una dote riqualificazione, per l'attivazione di una successiva dote ricollocazione con servizi a risultato è necessario che l'importo residuale del "borsellino dote" copra per intero il valore della dote;
- sia stata attivata come prima una dote ricollocazione, si potrà attivare una dote riqualificazione fatta salva la disponibilità effettiva di risorse nel "borsellino dote".

9 REALIZZAZIONE DEL PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO (PIP)

Il destinatario e gli Operatori coinvolti nell'attuazione della dote sono tenuti al rispetto delle procedure descritte nel Manuale Operatore per quanto concerne la realizzazione del PIP, la conservazione della documentazione e le verifiche. È prevista la possibilità di apportare modifiche al PIP, nel rispetto del valore del PIP originario.

I prodotti dei servizi resi devono essere forniti in copia al destinatario.



Sarà inoltre cura dell'operatore registrare sul Sistema Informativo tutte le attività realizzate e seguire le pratiche per la richiesta di liquidazione dei servizi erogati.

9.1 Rinunce

La rinuncia può essere espressa o tacita. In deroga al Manuale Operatore, per la dote ricollocazione – percorso di inserimento lavorativo, tuttavia, la rinuncia può essere solo espressa e vale per tutta la dote, anche qualora siano attivati più PIP con diversi operatori. Non è prevista la rinuncia tacita.

9.2 Conclusione della dote

Come previsto dal Manuale Operatore, la conclusione della dote deve avvenire entro 30 giorni dalla conclusione delle attività. In deroga a tale disposizione, per il percorso di inserimento lavorativo della dote ricollocazione la conclusione deve avvenire entro 180 giorni dalla pubblicazione del CV.

Ai fini della conclusione della dote:

- la **relazione di sintesi** deve essere prodotta solo per la dote riqualificazione e per la dote ricollocazione – percorso di autoimprenditorialità: in deroga a quanto previsto dal Manuale Operatore, la relazione non deve essere inserita nel sistema informativo, ma tenuta agli atti dall'operatore;
- il destinatario dovrà compilare il questionario di **customer satisfaction** reso disponibile da Regione Lombardia sul Sistema Informativo. Tale obbligo non è previsto per il percorso inserimento lavorativo della dote ricollocazione.

9.3 Verifiche

Nel corso della realizzazione del PIP, Regione Lombardia potrà verificare i requisiti di partecipazione del destinatario e l'effettiva e conforme fruizione del servizio.

Nel caso in cui le verifiche accertino che il servizio non è stato fruito, che i risultati non sono stati raggiunti o che il destinatario non possiede i requisiti richiesti per la partecipazione alla Dote, Regione Lombardia procederà al recupero delle somme indebitamente percepite.



10 LIQUIDAZIONE DELLA DOTE

La richiesta di liquidazione dei servizi erogati sarà effettuata direttamente dall'Operatore, sulla base delle modalità definite nel Manuale Operatore citato.

Per la dote riqualificazione, nel caso di cofinanziamento, la liquidazione della quota regionale è subordinata alla comunicazione di dati di sintesi relativi alla parte a carico privato nel sistema informativo regionale (importi e ore). Pertanto, le richieste di liquidazione presentate per le doti cofinanziate potranno essere effettuate solo successivamente alla conclusione della dote.

Per i servizi a processo la domanda di liquidazione finale dovrà essere inoltrata entro il termine perentorio dei 45 giorni dalla data di conclusione del PIP, come da Manuale Operatore citato. Per i servizi a risultato previsti dalla dote ricollocazione (Inserimento lavorativo e Assistenza nella realizzazione del progetto imprenditoriale), invece, la domanda di liquidazione dovrà essere presentata entro il 180° giorno dalla pubblicazione del CV.

11 VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE

Regione Lombardia procede a monitorare l'avanzamento delle attività, con particolare riferimento ai risultati raggiunti per il tramite degli operatori. Gli esiti delle analisi saranno tenuti in considerazione anche ai fini della valutazione della performance degli enti (rating, rapporti del valutatore indipendente) e diffusi secondo i canali di comunicazione regionali anche per orientare le persone nella scelta degli operatori.

In particolare, la valutazione di Regione Lombardia è tesa a valorizzare gli operatori più performanti sotto i seguenti aspetti:

- tasso di successo, intesa come la capacità degli operatori di portare i destinatari al raggiungimento del risultato di inserimento lavorativo, realizzazione di un progetto imprenditoriale o riqualificazione;
- qualità e utilità della prestazione percepita da parte del destinatario dei servizi, da rilevare anche attraverso indagini di customer satisfaction mirate.



La valutazione delle performance potrà tenere conto delle tipologie di destinatari dei servizi, con particolare riferimento ai target più svantaggiati.

12 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Titolare del trattamento è la Giunta Regionale, nella persona del suo legale rappresentante. Ai sensi dell'art. 29 del D.lgs. 196/2003 responsabile interno del trattamento per i dati personali è il direttore pro tempore della DG Occupazione e Politiche del lavoro. I dati forniti sono trattati esclusivamente per il l'erogazione del contributo.

13 CHIARIMENTI E INFORMAZIONI

Per qualsiasi chiarimento o informazione è possibile rivolgersi agli Sportelli SpazioRegione nei capoluoghi di Provincia o a un centro accreditato per i servizi al lavoro della Regione Lombardia, oppure contattare:

Call Center Dote

800 318 318

doteammortizzatori@regione.lombardia.it

www.lavoro.regione.lombardia.it

Il servizio del Call Center Dote è attivo dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 18.00.

Per problemi tecnici relativi al malfunzionamento del sistema informativo Gefo o al mancato recupero delle credenziali (nome utente e/o password) è possibile rivolgersi a: assistenzaweb@regione.lombardia.it oppure contattare il numero verde 800.131.151.

Per informazioni inerenti le funzionalità del portale di Borsa Lavoro Lombardia, individuazioni di malfunzionamenti e richieste di chiarimenti è possibile rivolgersi a info@borsalavorolombardia.net.

RIFERIMENTI NORMATIVI

- Regolamento (CE) n. 1081/2006 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 5 luglio 2006, relativo al Fondo Sociale europeo e recante abrogazione del Regolamento (CE) n. 1784/1999;



- Regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio, dell'11 luglio 2006, recante disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo e sul Fondo di coesione e che abroga il regolamento (CE) 1260/1999;
- Regolamento (CE) n. 1828/2006 della Commissione dell'8 dicembre 2006 che stabilisce modalità di applicazione del regolamento (CE) n. 1083/2006 e del Regolamento 1080/2006;
- Regolamento (CE) n. 800/2008 della Commissione del 6 agosto 2008 che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato comune in applicazione degli articoli 87 e 88 del trattato (regolamento generale di esenzione per categoria);
- Reg. (CE) 284/2009 del 7 aprile 2009 che modifica il Reg. CE n. 1083/2006 recante disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo e sul Fondo di coesione, per quanto riguarda alcune disposizioni relative alla gestione finanziaria;
- Reg. (CE) 396/2009 del 6 maggio 2009 che modifica il Reg. CE n. 1081/2006 relativo al Fondo sociale europeo per estendere i tipi di costi ammissibili a un contributo del FSE;
- Reg. (CE) 539/2010 del 16 giugno 2010 che modifica il regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio recante disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo e sul Fondo di coesione, per quanto riguarda la semplificazione di taluni requisiti e talune disposizioni relative alla gestione finanziaria;
- Programma Operativo Regionale della Lombardia Ob. 2 FSE 2007-2013 (Dec. C.5465 del 06.11.2007);
- Legge regionale del 28 settembre 2006 n. 22 "Il mercato del lavoro in Lombardia";
- Legge regionale del 6 agosto 2007 n. 19 "Norme sul sistema educativo di istruzione e formazione della Regione Lombardia";
- D.D.U.O. del 22 gennaio 2009, n. 420 e successive modifiche e integrazioni "Disposizioni regionali per l'offerta dei servizi formativi e del lavoro relativi alla dote formazione e alla dote in attuazione della DGR n. 8864/2009 "programmazione del sistema dote per i servizi di istruzione, formazione e lavoro per l'anno 2009";
- D.D.U.O. del 18 aprile 2011, n. 3513 "Aggiornamento della metodologia di calcolo del costo standard e degli standard minimi dei servizi al lavoro";



- D.D.U.O. del 20 aprile 2011, n. 3637 " Modifiche ed integrazioni all'allegato 1 "Manuale operatore" di cui al d.d.u.o del 6 novembre 2009 n. 11598 " Modifiche ed integrazioni all'allegato B "Manuale operatore" del d.d.u.o. del 3 aprile 2009 n. 3299" per l'attuazione degli interventi finanziati con il sistema dote;
- D.L del 29 novembre 2008, n.185, art.19, convertito dalla legge del 28 gennaio 2009, n.2 e successive modificazioni;
- D.L. del 10 febbraio 2009, n. 5, art. 7-ter convertito, con modificazioni, con la legge 9 aprile 2009, n. 33;
- Decreto Interministeriale n. 46441 del 19 maggio 2009 "Accesso all'indennità di disoccupazione per sospensioni dell'attività lavorativa"
- Convenzione del 3 giugno 2009 tra Regione Lombardia e INPS;
- Circolare MLPS n. 39 del 19 novembre 2010 "Chiarimenti operativi sulle più recenti misure di incentivazione e supporto al reinserimento dei percettori di trattamento di sostegno al reddito";
- Accordo tra Governo e Regioni del 16 dicembre 2010;
- Intesa tra Stato Regioni e Province autonome sancita dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano il 20 aprile 2011;
- Legge 12 novembre 2011 n. 183;
- Accordo Quadro del 6 dicembre 2011 tra Regione Lombardia e Parti Sociali per gli ammortizzatori sociali in deroga e succ. mod. ed int.;
- Patto per le Politiche Attive del 22 dicembre 2011 tra Regione Lombardia e Parti Sociali;
- Decreto n. 12843 del 27/12/11 "Approvazione delle modalità applicative e delle specifiche tecniche per la presentazione in via telematica da parte dei datori di lavoro delle richieste dei trattamenti di cassa integrazione guadagni in deroga, in attuazione dell'accordo relativo agli ammortizzatori sociali in deroga tra Regione Lombardia e Parti Sociali del 6/12/11" rettificato con Decreto n. 12897 del 29/12/11.



ALLEGATO B.1 - ATTO DI ADESIONE UNICO



ATTO DI ADESIONE UNICO

TITOLO INIZIATIVA

DI CUI AL DECRETO DELLA UO/STRUTTURA ... DEL gg/mese/anno N. XX

Il/la sottoscritto/a nato/a a....., prov....., il, Cod. Fiscale in qualità di rappresentante legale / altro soggetto con potere di firma, dell'Operatore accreditato/autorizzato con sede in via/piazza, n., CAP..... Prov.

PREMESSO CHE

l'ammissione al finanziamento relativo all'iniziativa XXX comporta da parte dell'Operatore l'esecuzione delle doti nel rispetto delle prescrizioni contenute nel provvedimento attuativo, delle normative comunitarie, nazionali e regionali, nonché delle condizioni e modalità approvate nel Manuale Operatore di cui al d.d.u.o. n. 3299 del 03/04/2009 e successive modifiche e integrazioni,

accetta di

1. realizzare i servizi indicati nei PIP di propria competenza, entro i termini stabiliti, nel rispetto delle normative comunitarie, nazionali e regionali, nonché delle condizioni e modalità approvate nel Manuale Operatore di cui al d.d.u.o. n. 3299 del 03/04/2009 e successive modifiche e integrazioni;
2. rispettare la normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nella iniziativa approvata;
3. consentire le attività di verifica e controllo sulla realizzazione delle doti da parte dei funzionari regionali, nazionali e comunitari competenti;
4. fornire informazioni sui destinatari finali su richiesta di Regione per fini statistici e di monitoraggio;
5. adempiere agli obblighi definiti dal presente Atto di Adesione per tutta la durata dell'iniziativa.

Il sottoscritto, 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 e succ. mod

Dichiara

- [solo per gli operatori accreditati] che non sono intervenute variazioni rispetto ai requisiti di accreditamento e che eventuali successive variazioni verranno comunicate tempestivamente alla Regione Lombardia - Direzione Generale Occupazione e Politiche del lavoro;
- di non percepire altri finanziamenti a copertura delle stesse unità di costo già finanziate a valere sul Fondo Sociale Europeo;
- di impegnarsi a comunicare immediatamente a Regione Lombardia la presenza di altri finanziamenti di organismi pubblici, finanziamenti privati o paritetici sociali per i servizi rivolti ai destinatari;
- di non essere sottoposto a misure, giudiziarie o amministrative, che limitano la possibilità giuridica di contrattare con la P.A.;
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione o ad altri impedimenti previsti dalla legislazione antimafia;
- di accettare le condizioni economiche previste da Regione Lombardia e di vincolarsi a non richiedere erogazioni di somme a qualsiasi titolo ai destinatari per i servizi previsti nei PIP;
- di essere consapevole della facoltà di Regione Lombardia di recuperare somme indebitamente



erogate qualora a seguito delle attività di verifica e controllo si rilevassero irregolarità nella realizzazione dei PIP;

- di impegnarsi ad accettare le eventuali modifiche all'assetto regolamentare che si rendessero necessarie per effetto dell'entrata in vigore di nuove disposizioni comunitarie, nazionali o regionali;
- di essere consapevole che l'adesione alle regole del Manuale Operatore di cui al d.d.u.o. n. 3299 del 03/04/2009 e successive modifiche e integrazioni è subordinata alla comunicazione di accettazione della Dichiarazione riassuntiva unica da parte di Regione Lombardia.

Si impegna altresì

- a fornire ai destinatari presi in carico informazioni sulle modalità di finanziamento e in particolare sul ruolo dell'Unione Europea;
- a fornire ai Destinatari che saranno indicati nei PIP tutte le informazioni necessarie sia sulla realizzazione e sugli obblighi del piano da seguire, sia sugli aspetti amministrativi/contabili della gestione della dote e sulle conseguenze derivanti dalla mancata frequenza del percorso indicato;
- a concordare con i Destinatari il percorso di fruizione dei servizi come riportati nei PIP;
- a conservare la documentazione necessaria a comprovare l'erogazione dei servizi relativi alle doti per cui ha preso in carico il destinatario, nel rispetto delle disposizione dell'art. 90 del Regolamento (CE) 1083/06.

Luogo, li _____

L'Operatore _____

Firma CRS



ALLEGATO B.2 - MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE



TITOLO INIZIATIVA
(P.O.R. F.S.E 2007-2013 - ASSE XX – NOME ASSE- OBIETTIVO SPECIFICO X - CATEGORIA DI SPESA XX)

DI CUI AL DECRETO DELLA UO/STRUTTURA ... DEL gg/mese/anno N. XX

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA

Data gg/mm/aaaa - ora

Codice identificativo

Io sottoscritto/a nato/a a il , residente a in n. a C.A.P.

Provincia, domicilio (se diverso dalla residenza) a in n. a C.A.P.

Provincia, Tel. Codice Fiscale

CHIEDO

di partecipare all'iniziativa Dote XX per poter fruire dei servizi previsti nel PIP sottoscritto con l'Operatore e delle eventuali indennità/altri incentivi.

Avvalendomi delle disposizioni di cui all'artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e e succ. mod

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- di essere in possesso di titolo di studio, conseguito il XX presso XX;
- di essere non occupato;
- di essere occupato, e che i servizi di formazione di cui intendo fruire e riportati nel PIP, non rientrano tra la formazione obbligatoria per il mio profilo professionale o contrattuale;
- di non percepire indennità di disoccupazione / mobilità / altre indennità connesse allo stato occupazionale
- di rientrare nella seguente categoria di svantaggio
- di possedere i requisiti specifici previsti dal provvedimento attuativo

DICHIARO

- di essere consapevole che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00 e succ. mod ;
- di essere altresì consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR 445/00 e succ. mod. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ivi compresa la decadenza immediata dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, nonché l'inibizione dalla possibilità di presentare domande di partecipazione alla dote per 12 mesi dal momento della dichiarazione di decadenza dai benefici,;
- di acconsentire all'eventuale utilizzazione dei dati forniti nella domanda per comunicazioni di Regione Lombardia in merito alle politiche regionali di istruzione, formazione e Lavoro;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità specificatamente indicate nell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- di aver preso visione del provvedimento attuativo _____ e di aver concordato con l'Operatore il percorso di fruizione dei servizi come riportato nel PIP, da me sottoscritto
- di impegnarmi a partecipare alle attività previste nel PIP;
- di essere consapevole che non avrò più diritto alla dote qualora per 30 giorni consecutivi non partecipi alle attività previste dal PIP senza darne apposita comunicazione o giustificazione a Regione Lombardia,



fatte salve deroghe specificatamente previste dai singoli Avvisi;

- di impegnarmi alla compilazione dell'eventuale questionario di customer satisfaction al termine del percorso, obbligatorio fatte salve deroghe specificatamente previste dai singoli Avvisi;
- di conoscere le modalità di partecipazione all'iniziativa, con particolare riferimento alle conseguenze della rinuncia alla dote.

Mi impegno inoltre a comunicare all'operatore con cui ho definito il PIP:

- eventuali modifiche nei requisiti di partecipazione alla dote;
- eventuali difficoltà nell'attuazione della Dote;
- l'eventuale rinuncia ai servizi previsti nella Dote, con apposita comunicazione

Ai fini della verifica dei requisiti di partecipazione, dichiaro di avere consegnato all'Operatore:

- copia del documento di identità
- Altro (specificare)

LUOGO e DATA

(FIRMA del destinatario o di chi ne fa le veci)



ALLEGATO B.3 - PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO



TITOLO INIZIATIVA
(P.O.R. F.S.E 2007-2013 - ASSE xx – NOME ASSE- OBIETTIVO SPECIFICO X - CATEGORIA DI SPESA XX)

DI CUI AL DECRETO DELLA UO/STRUTTURA DEL gg/mese/anno N. XX

PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO

Destinatario

| | | | |
|---------------------|-----|-------|----|
| Cognome | | Nome | |
| Sesso | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Nato a | | Il | |
| Residente a | | Via | N. |
| | CAP | Prov. | |
| Domiciliato a | | Via | N. |
| | CAP | Prov. | |
| Indirizzo email | | | |
| Recapito telefonico | | | |

Esperienza formativa

| | | | |
|------------------|--|-----------|--|
| Titolo di studio | | dettaglio | |
| Conseguito il | | presso | |

Operatore accreditato

| | |
|------------------------|--|
| ID operatore | |
| ID unità organizzativa | |
| Ragione sociale | |

Responsabile unità organizzativa

| | | | |
|----------------|---------------------------|------|--|
| Cognome | | Nome | |
| Codice fiscale | | | |
| Ruolo | Indicare se Resp. UO o RL | | |

Tutor individuato dall'operatore

| | | | |
|------------------------|--|-----------|--|
| Cognome | | Nome | |
| Codice fiscale | | | |
| Titolo di studio | | Dettaglio | |
| Anni di esperienza | | | |
| Esperienza nel settore | | | |



Profilo del destinatario

Nel presente riquadro va inserita la scheda individuale degli ambiti di sviluppo risultante dal colloquio di II livello, in cui si descrivono anche le problematiche e le caratteristiche del destinatario, nonché le sue esperienze.

Attività previste

Nei successivi riquadri vanno indicate tutte le attività che l'operatore e il destinatario si impegnano comunemente a svolgere. All'elenco delle attività qui segnalate l'operatore dovrà fare riferimento nel monitoraggio dell'avanzamento del Piano.

A) Servizi al lavoro

| Tipologia delle attività | Periodo di attuazione delle attività | Operatore che eroga il servizio | Soggetti terzi coinvolti | Ore | Valorizzazione | Finanziamento |
|--------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----|----------------|--|
| Servizio 1 | | | n.a. | | | FSE / Pubblico diverso da FSE / Privato / Paritetico sociale |
| Servizio 2 | | | n.a. | | | |
| ... | | | n.a. | | | |
| Servizio n | | | n.a. | | | |

B) Servizi alla formazione

| Tipologia di attività | Periodo di attuazione delle attività | Operatore che eroga il servizio | Soggetti terzi coinvolti | Ore | Valorizzazione | Finanziamento |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----|----------------|--|
| Titolo Corso 1 | | | Sì/no | | | FSE / Pubblico diverso da FSE / Privato / Paritetico sociale |
| Titolo Corso 2 | | | Sì/no | | | |
| ... | | | | | | |
| Titolo Corso n | | | Sì/no | | | |
| Tutoring ed accompagnamento allo stage | | | n.a. | | | |

Operatori coinvolti (specificare se in partenariato o delega)

- Indicare ragione sociale operatore, Codice Fiscale, indirizzo (via, CAP, Città, Provincia), referente
- Indicare ragione sociale operatore, Codice Fiscale, indirizzo (via, CAP, Città, Provincia), referente
- Indicare ragione sociale operatore, Codice Fiscale, indirizzo (via, CAP, Città, Provincia), referente

Articolazione della dote: budget di Ore Costo ora* Importi Finanziamento

| | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|
| Servizio 1 | | | | | FSE / Pubblico diverso da FSE / Privato / Paritetico sociale |
|------------|--|--|--|--|--|



| | | | |
|---|--|---|--|
| Servizio 2 | | | |
| ---- | | | |
| Servizio n | | | |
| Totale | | € 0,00 | |
| Totale indennità di partecipazione/altri incentivi | | € 0,00 | |
| Totale dote | | € 0,00 | |
| Di cui quota risorse FSE | | | |
| Di cui integrazione con risorse non FSE | | | |
| Gli strumenti e le modalità di monitoraggio dell'avanzamento del piano e di valutazione dei risultati sono: | | | |
| <ul style="list-style-type: none">▪ compilazione del diario di bordo▪ compilazione timesheet▪ compilazione registro formativo e delle presenze▪ compilazione scheda stage | | | |
| <p><i>Il destinatario coinvolto in un percorso di inserimento lavorativo della Dote Ricollocazione si impegna a fruire dei servizi sopra definiti, ma al contempo è libero di sottoscrivere nuovi PIP con tutti gli operatori che propongano un percorso di inserimento lavorativo corrispondente alle sue esigenze ed aspettative. Ogni nuovo PIP può prevedere il solo servizio di inserimento lavorativo, per un valore di € 3.000,00.</i></p> | | | |
| Luogo _____, lì _____ | | | |
| L'Operatore _____ | | Il Destinatario _____ | |
| Firma del rappresentante legale o di altro soggetto con potere di firma | | Firma leggibile del destinatario o di chi ne fa le veci | |



ALLEGATO B.4 - DICHIARAZIONE RIASSUNTIVA UNICA



TITOLO INIZIATIVA
P.O.R. F.S.E 2007-2013
DECRETO DELLA UO/STRUTTURA ... DEL gg/mese/anno N. XX

DICHIARAZIONE RIASSUNTIVA UNICA

Operatore

ID operatore

ID unità
organizzativa

Ragione
sociale

Responsabile unità organizzativa

Cognome

Nome

Codice fiscale

Ruolo Indicare se Resp. UO o RL

Il/la sottoscritto/a nato/a a....., prov....., il, Cod. Fiscale
..... in qualità di rappresentante legale / altro soggetto con potere di firma
....., dell'Operatore accreditato con sede in via/piazza
....., n., CAP..... Prov.

DICHIARA

- di aver sottoscritto Atto di Adesione Unico con riferimento all'iniziativa di cui al d.d.u.o. e quindi di accettare senza riserve le condizioni stabilite da Regione Lombardia per l'erogazione dei servizi formativi e/o al lavoro in regime di concessione.
- di aver preso in carico il/la Sig./ra:.

[Campi compilati in automatico dal PIP]

Cognome

Nome

Sesso

Codice Fiscale

Nato a

Il

Residente a

Via

N.

CAP

Prov.

Domiciliato a

Via

N.

CAP

Prov.

Indirizzo email

Recapito telefonico

Titolo di studio

dettaglio

Conseguito il

presso



- di aver accertato le generalità del Sig./ra _____ codice fiscale _____ e di aver acquisito dal/la stesso/a la documentazione attestante il possesso dei requisiti soggettivi previsti per l'accesso alla Dote, di cui al d.d.u.o. del ____ / ____ / ____ n. _____ ,
- di aver concordato e sottoscritto, con il Sig./ra Sig./ra _____ codice fiscale _____ , un Piano di Intervento Personalizzato (PIP) che prevede i seguenti servizi con relativa valorizzazione economica (*):

A) Servizi al lavoro

| Tipologia delle attività | Periodo di attuazione delle attività | Operatore che eroga il servizio | Soggetti terzi coinvolti | Ore | Valorizzazione | Finanziamento |
|--------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----|----------------|--|
| Servizio 1 | | | n.a. | | | FSE / Pubblico diverso da FSE / Privato / Paritetico sociale |
| Servizio 2 | | | n.a. | | | |
| ... | | | n.a. | | | |
| Servizio n | | | n.a. | | | |

B) Servizi alla formazione

| Tipologia di attività | Periodo di attuazione delle attività | Operatore che eroga il servizio | Soggetti terzi coinvolti | Ore | Valorizzazione | Finanziamento |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----|----------------|--|
| Titolo Corso 1 | | | Si/no | | | FSE / Pubblico diverso da FSE / Privato / Paritetico sociale |
| Titolo Corso 2 | | | Si/no | | | |
| ... | | | | | | |
| Titolo Corso n | | | Si/no | | | |
| Tutoring ed accompagnamento allo stage | | | n.a. | | | |

Operatori coinvolti (specificare se in partenariato o delega)

- Indicare ragione sociale operatore, Codice Fiscale, indirizzo (via, CAP, Città, Provincia), referente
- Indicare ragione sociale operatore, Codice Fiscale, indirizzo (via, CAP, Città, Provincia), referente
- Indicare ragione sociale operatore, Codice Fiscale, indirizzo (via, CAP, Città, Provincia), referente

per un valore economico complessivo di servizi formativi e al lavoro pari ad € _____ , di cui € _____ a valere su risorse FSE e € _____ ad integrazione derivante da altro finanziamento pubblico, privato o paritetico sociale

- di aver verificato, che il Sig./ra _____ , codice fiscale _____ , è in possesso dei requisiti previsti dal d.d.u.o. del ____ / ____ / ____ n. _____ , per fruire dell'indennità di partecipazione connessa alla fruizione dei servizi formativi e/o al lavoro previsti nel Piano di Intervento Personalizzato (PIP) sottoscritto o di altri incentivi (es. Borsa Lavoro, Borsa di studio o di ricerca), per un valore economico complessivo (valore medio mensile x n. di mesi di realizzazione del PIP) pari ad € _____
- che il termine entro il quale si prevede di concludere i servizi contenuti nel Piano di Intervento Personalizzato è il ____/____/____
- di conservare presso la propria sede i documenti previsti per la partecipazione alla dote, di cui al



Manuale Operatore del/...../.....

- di aver individuato il tutor che dovrà accompagnare la persona durante la realizzazione del PIP

Cognome

Nome

Codice fiscale

Titolo di studio

Dettaglio

Anni di esperienza

Esperienza nel settore

() Le modifiche al percorso che interverranno successivamente alla comunicazione di accettazione saranno tracciate nel sistema informativo Finanziamenti on line dall'operatore, che conserverà la relativa documentazione agli atti, secondo le condizioni e le modalità indicate nel Manuale Operatore.*

- di prendere atto che le eventuali modifiche al percorso che interverranno successivamente alla comunicazione di accettazione dovranno essere, a propria cura, tracciate nel sistema informativo Finanziamenti on line conservando la relativa documentazione agli atti, secondo le condizioni e le modalità indicate nel Manuale Operatore.

Luogo _____, li _____

L'Operatore _____

Firma CRS del rappresentante legale o di altro soggetto con potere di firma

Il Destinatario _____

Firma leggibile (solo per la copia cartacea) del destinatario o di chi ne fa le veci



ALLEGATO B.5 - DOMANDA DI LIQUIDAZIONE SERVIZI



TITOLO INIZIATIVA

(P.O.R. F.S.E 2007-2013 - ASSE xx – NOME ASSE- OBIETTIVO SPECIFICO X - CATEGORIA DI SPESA XX)

DI CUI AL DECRETO DELLA UO/STRUTTURA ... DEL gg/mese/anno N. XX

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE

DG Occupazione e Politiche del lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

Id beneficiario:

Denominazione beneficiario:

Io sottoscritto/a
nato/a a il e
residente a in Via n.
..... C.A.P. TEL
CF
nella qualità di (rappresentante legale/altro soggetto con potere di firma)

CHIEDO

Il riconoscimento del seguente importo per i seguenti servizi erogati: euro XX

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, e succ. mod .nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000 e succ. mod.

DICHIARO

- che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni definite nel Manuale Operatore, di cui ho preso atto;

- che l'importo a valere sul Fondo Sociale Europeo richiesto è riferito ai seguenti servizi:

| | | |
|----------------|--|------------|
| Servizio:..... | Importo: [Costo medio orario]x [ore erogate] | PIP n..... |
| Servizio:..... | Importo: [Costo medio orario]x [ore erogate] | PIP n..... |
| Servizio:..... | Importo: [Costo medio orario]x [ore erogate] | PIP n..... |
| Servizio:..... | Importo: [Costo medio orario]x [ore erogate] | PIP n..... |
| Servizio:..... | Importo: [Costo medio orario]x [ore erogate] | PIP n..... |
| Servizio:..... | Importo: [Costo medio orario]x [ore erogate] | PIP n..... |
| Servizio:..... | Importo (a risultato): | PIP n..... |

n.....

- che i servizi erogati sono conformi agli standard regionali;

- che i servizi erogati sono documentati secondo le indicazioni contenute nel Manuale Operatore, con specifico riferimento alle ore erogate e ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso: XX;

- di essere consapevole che i documenti comprovanti l'erogazione del servizio possono essere richiesti da Regione Lombardia in qualunque momento.



Allego

- la relazione contenente la descrizione delle attività svolte relativa ai servizi riportati nella presente domanda di liquidazione
- fatture o documenti contabili equivalenti
- documentazione comprovante il raggiungimento del risultato, definita nell'Avviso

LUOGO e DATA.....

(FIRMA)



ALLEGATO B.6 - COMUNICAZIONE DI CONCLUSIONE DEL PIP



TITOLO INIZIATIVA

(P.O.R. F.S.E 2007-2013 - ASSE xx – NOME ASSE- OBIETTIVO SPECIFICO X - CATEGORIA DI SPESA XX)

DI CUI AL DECRETO DELLA UO/STRUTTURA ... DEL gg/mese/anno N. XX

COMUNICAZIONE DI CONCLUSIONE DEL PIP

DG Occupazione e Politiche del lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

Id beneficiario:

Denominazione beneficiario:

PIP n.....

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

consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 e succ. mod, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000e successive modifiche e integrazioni

DICHIARA

- l'avvenuta conclusione delle attività previste dal PIP.
- di avere espletato gli adempimenti informativi nei confronti di Regione Lombardia e, in particolare, di avere comunicato tramite il sistema informativo regionale i dati di sintesi relativi ai servizi erogati a valere su risorse derivanti da altro cofinanziamento pubblico, privato o paritetico sociale per un valore pari a € ...

Inoltre, in accordo con il destinatario , nato/a a il , residente a in n. a
C.A.P. Provincia, domicilio (se diverso dalla residenza) a in n. a
C.A.P. Provincia, Tel. Codice Fiscale :

- conferma l'eventuale avvenuta compilazione della customer satisfaction da parte del destinatario.

L'Operatore

Firma CRS del rappresentante legale o di altro soggetto con potere di firma

Controfirma del Destinatario o di chi ne fa le veci

Firma leggibile (solo per copia cartacea)

LUOGO e DATA.....



ALLEGATO B.7 - AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI – LAVORATORI SOSPESI



TITOLO INIZIATIVA

(P.O.R. F.S.E 2007-2013 - ASSE xx – NOME ASSE- OBIETTIVO SPECIFICO X - CATEGORIA DI SPESA XX)

DI CUI AL DECRETO DELLA UO/STRUTTURA ... DEL gg/mese/anno N. XX

AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

Io sottoscritto/a nato/a a il , residente a in n. a C.A.P.
Provincia, domicilio (se diverso dalla residenza) a in n. a C.A.P.
Provincia, Tel. Codice Fiscale

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- di essere occupato presso unità produttive/operative ubicate in Lombardia per le quali l'impresa/datore di lavoro ha presentato domanda di CIG in deroga a Regione Lombardia;
- di essere stato collocato in cassa integrazione in deroga alla normativa vigente, dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa;
- di essere stato assunto almeno 90 giorni prima della presentazione della domanda;
- di aver sottoscritto la DID e l'Offerta di servizi.

DICHIARO

di essere altresì consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ivi compresa la decadenza immediata dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, nonché l'inibizione dalla possibilità di presentare domande di partecipazione alla dote per 6 mesi dal momento della dichiarazione di decadenza dai benefici.

LUOGO e DATA

(FIRMA del destinatario o di chi ne fa le veci)



ALLEGATO B.8 - DICHIARAZIONE DI PERDITA DEI REQUISITI DA INVIARE TRAMITE IL SI DA PARTE DELL'OPERATORE



TITOLO INIZIATIVA

(P.O.R. F.S.E 2007-2013 - ASSE xx – NOME ASSE- OBIETTIVO SPECIFICO X - CATEGORIA DI SPESA XX)

DI CUI AL DECRETO DELLA UO/STRUTTURA ... DEL gg/mese/anno N. XX

DICHIARAZIONE DI PERDITA DEI REQUISITI

DG Occupazione e Politiche del lavoro

Piazza Città di Lombardia, 1

20124 Milano

Il/la sottoscritto/a nato/a a....., prov....., il, Cod. Fiscale in qualità di rappresentante legale / altro soggetto con potere di firma, dell'Operatore accreditato/autorizzato con sede in via/piazza, n., CAP..... Prov.

DICHIARO

Che i/lal destinatario/a nato/a a il , residente a in n. a C.A.P. Provincia, domicilio (se diverso dalla residenza) a in n. a C.A.P. Provincia, Tel. Codice Fiscale titolare della dote n.

1 - ha perso i requisiti di partecipazione previsti dall'Avviso e non ha frequentato più del 60% di un servizio previsto nel PIP

2 - ha perso i requisiti di partecipazione previsti dall'Avviso e ha frequentato più del 60% di un servizio previsto nel PIP

CHIEDE

di interrompere la realizzazione del PIP

di proseguire la realizzazione del PIP con riferimento ai seguenti servizi. (applicabile solo alla casistica 2)

-
-

come da dichiarazione sottoscritta dal/la destinatario/a conservata agli atti.

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000.

LUOGO e DATA

Firma dell'operatore _____



ALLEGATO B.9 - DICHIARAZIONE DI PERDITA DEI REQUISITI SOTTOSCRITTA DAL DESTINATARIO E CONSERVATA AGLI ATTI



TITOLO INIZIATIVA

(P.O.R. F.S.E 2007-2013 - ASSE xx – NOME ASSE- OBIETTIVO SPECIFICO X - CATEGORIA DI SPESA XX)

DI CUI AL DECRETO DELLA UO/STRUTTURA ... DEL gg/mese/anno N. XX

DICHIARAZIONE DI PERDITA DEI REQUISITI

Io sottoscritto/a nato/a a _____ il _____, residente a _____ in _____ n. _____ a _____ C.A.P. _____
 Provincia, domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ in _____ n. _____ a _____ C.A.P. _____
 Provincia, Tel. _____ Codice Fiscale _____
 titolare della dote n. _____

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni

DICHIARO

di trovarmi in una delle seguenti casistiche di perdita di requisiti (barrare una casella) in quanto:

- 1 - ha perso i requisiti di partecipazione previsti dall'Avviso e non ha frequentato più del 60% di un servizio previsto nel PIP
 2 - ha perso i requisiti di partecipazione previsti dall'Avviso e ha frequentato più del 60% di un servizio previsto nel PIP

CHIEDO

- di interrompere la realizzazione del PIP.
 di proseguire la realizzazione del PIP con riferimento ai seguenti servizi. (applicabile solo alla casistica 2)
 :
 -
 -

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000.

LUOGO e DATA

Firma del destinatario o di chi ne fa le veci _____

Firma dell'operatore _____



**ALLEGATO B.10 - DICHIARAZIONE DI SOSPENSIONE DELLA DOTE DA INVIARE
TRAMITE IL SI DA PARTE DELL'OPERATORE**



TITOLO INIZIATIVA

(P.O.R. F.S.E 2007-2013 - ASSE xx – NOME ASSE- OBIETTIVO SPECIFICO X - CATEGORIA DI SPESA XX)

DI CUI AL DECRETO DELLA UO/STRUTTURA ... DEL gg/mese/anno N. XX

DICHIARAZIONE DI SOSPENSIONE DELLA DOTE

DG Occupazione e Politiche del lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

Il/la sottoscritto/a nato/a a....., prov....., il, Cod. Fiscale in qualità di rappresentante legale / altro soggetto con potere di firma, dell'Operatore accreditato/autorizzato con sede in via/piazza, n., CAP..... Prov.

DICHIARO

Che i/lal destinatario/a nato/a a il , residente a in n. a C.A.P.
Provincia, domicilio (se diverso dalla residenza) a in n. a C.A.P.
Provincia, Tel. Codice Fiscale titolare della dote n.

è interessato da un periodo di sospensione della CIG in deroga:

- 1 - per lo svolgimento di attività retribuita (comunicata preventivamente a INPS) dal... al....
 2 - per un reinserimento temporaneo in azienda,

CHIEDE

di sospendere la realizzazione del PIP dalal.

come da dichiarazione sottoscritta dal/la destinatario/a conservata agli atti.

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000.

LUOGO e DATA

Firma dell'operatore _____



ALLEGATO B.11 - DICHIARAZIONE DI SOSPENSIONE DELLA DOTE SOTTOSCRITTA DAL DESTINATARIO E CONSERVATA AGLI ATTI



TITOLO INIZIATIVA

(P.O.R. F.S.E 2007-2013 - ASSE xx – NOME ASSE- OBIETTIVO SPECIFICO X - CATEGORIA DI SPESA XX)

DI CUI AL DECRETO DELLA UO/STRUTTURA ... DEL gg/mese/anno N. XX

DICHIARAZIONE DI SOSPENSIONE DELLA DOTE

DG Occupazione e Politiche del lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

Io sottoscritto/a nato/a a _____ il _____, residente a _____ in _____ n. _____ a _____ C.A.P. _____
Provincia, domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ in _____ n. _____ a _____ C.A.P. _____
Provincia, Tel. _____ Codice Fiscale _____
titolare della dote n. _____

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni

DICHIARO

di essere interessato da un periodo di sospensione della CIG in deroga:

- 1 - per lo svolgimento di attività retribuita (comunicata preventivamente a INPS) dal... al.....
 2 - per un reinserimento temporaneo in azienda,

CHIEDO

di sospendere la realizzazione del PIP dalal.

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000.

LUOGO e DATA

Firma del destinatario o di chi ne fa le veci _____

Firma dell'operatore _____



ALLEGATO B.12 – DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DELLA PREMIALITÀ



TITOLO INIZIATIVA
(P.O.R. F.S.E 2007-2013 - ASSE XX – NOME ASSE- OBIETTIVO SPECIFICO X - CATEGORIA DI SPESA XX)
DI CUI AL DECRETO DELLA UO/STRUTTURA ... DEL gg/mese/anno N. XX

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DELLA PREMIALITÀ

DG Occupazione e Politiche del lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

Id beneficiario:

Denominazione beneficiario:

Il sottoscritto/a nato/a a _____ il _____, residente a _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, in qualità di legale rappresentante o soggetto con potere di firma dell'impresa (denominazione e ragione sociale) _____ Codice fiscale/Partita IVA _____ con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, indirizzo mail da utilizzarsi per le comunicazioni ufficiali relative al presente Avviso _____

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 e succ. mod

DICHIARA SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ

- che il/la destinatario/a nato/a a _____ il _____, Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, Tel. _____ Codice Fiscale _____, titolare della dote n. _____ e rientrante nel target premialità _____, a seguito dei servizi al lavoro fruiti, ha raggiunto il seguente risultato di inserimento lavorativo:
- contratto di lavoro di almeno 180 giorni, che corrisponde ad una premialità di € 2.000;
 - contratto di lavoro a tempo indeterminato, che corrisponde ad una premialità di € 3.000.

Codice identificativo del C/ASS: _____ (in presenza di più contratti, indicare il codice del primo rapporto di lavoro)

- che l'assunzione del destinatario è stata mediata da un operatore del mercato del lavoro e che pertanto la documentazione comprovante il raggiungimento del risultato è già stata presentata dall'operatore che ha accompagnato la persona all'inserimento lavorativo
oppure
- che l'assunzione del destinatario non è stata mediata da un operatore del mercato del lavoro e che pertanto la documentazione comprovante il raggiungimento del risultato è allegata

DICHIARA INOLTRE

- in conformità alle disposizioni del Reg. (CE) n. 800/08 di rispettare le condizioni previste dallo stesso e riportate nell'avviso con riferimento agli aiuti in favore dei lavoratori svantaggiati sotto forma di _____



integrazioni salariali, e specificamente:

- di non far riferimento a settori esclusi dal Regolamento
- che il contributo richiesto non supera il 50% dei costi salariali sostenuti durante un periodo massimo di 12 mesi successivi all'assunzione (o 24 se si tratta di un "lavoratore molto svantaggiato", ossia senza lavoro da almeno 24 mesi);
- che l'assunzione del destinatario rappresenta un aumento netto del numero di dipendenti rispetto alla media dei 12 mesi precedenti;

oppure

- che il posto si è reso vacante in seguito a dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti d'età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa e non in seguito a licenziamenti per riduzione del personale.
- di essere consapevole che qualora il rapporto di lavoro instaurato con il lavoratore si interrompesse prima della scadenza dei 6 mesi dall'assunzione, l'azienda è tenuta a darne immediatamente comunicazione entro 30 giorni a Regione Lombardia, che procederà a riparametrare la premialità dovuta e a richiedere la restituzione di eventuali importi erogati e non dovuti;
- di essere consapevole che Regione si riserva di effettuare i controlli necessari a verificare la permanenza del lavoratore presso l'azienda;
- di essere consapevole che la documentazione comprovante il raggiungimento del risultato di inserimento lavorativo può essere richiesta da Regione Lombardia in qualunque momento.

CHIEDE

Il riconoscimento del seguente importo: € _____ a titolo di premialità.

[solo nel caso in cui l'assunzione del destinatario NON sia stata mediata da un operatore] Allega:

- comunicazione obbligatoria di assunzione (modulo C-ASS) ed inserimento a sistema dell'ID corrispondente
- solo per i lavoratori con rapporto di lavoro subordinato, copia della lettera di assunzione sottoscritta dall'impresa/datore di lavoro e dal lavoratore (in presenza di più contratti, allegare i documenti riferiti a tutti i periodi contrattuali);
- solo per i lavoratori in somministrazione, dichiarazione dell'agenzia di somministrazione con indicazione di tutti gli elementi necessari ad attestare la missione continuativa presso lo stesso datore di lavoro (nominativo lavoratore e codice fiscale, ragione sociale dell'impresa utilizzatrice, data inizio missione, data prevista fine missione).

LUOGO e DATA

(FIRMA)