

ALLEGATO A.6

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER AZIENDALI A CATALOGO PER INTERVENTI DI FORMAZIONE CONTINUA A VALERE SUL PROGRAMMA REGIONALE LOMBARDIA FSE+ 2021-2027

TERZA EDIZIONE
Decreto n. del

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DI VOUCHER AZIENDALI A CATALOGO

Spett.le Unioncamere Lombardia
Area servizi alle imprese e al territorio
Via Ercole Oldofredi, 23
20124 Milano

ID DOMANDA: _____

CUP: _____

COR: _____

ID CORSO: _____

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a a prov. il

CODICE FISCALE

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità

In qualità di:

- Legale rappresentante dell'impresa**
- Delegato dell'impresa con poteri di rappresentanza**
- Soggetto in possesso di partita IVA** – unicamente Ambito di intervento 1 "Formazione continua – Generale"
- Soggetto non in possesso di partita IVA** – unicamente Ambito di intervento 1 "Formazione continua – Generale"

dell'impresa, libero professionista (*unicamente Ambito di intervento 1 "Formazione continua – Generale"*)

_____ con sede legale in via _____ numero _____ Comune _____

Prov. _____ Cap _____ telefono _____ indirizzo mail _____ CF _____

_____ P.IVA _____

assegnataria del voucher ID _____

		Importo concesso in graduatoria	Quota finanziamento pubblico rendicontata (al netto di Iva)	Quota finanziamento privata rendicontata (al netto di Iva)
<input type="checkbox"/> Formazione individuale	CF DESTINATARIO	€. (importo singolo voucher)	€. (importo singolo voucher)	
<input type="checkbox"/> Formazione dei propri dipendenti	CF DESTINATARIO	€. (importo singolo voucher)	€. (importo singolo voucher)	
	CF DESTINATARIO	€. (importo singolo voucher)	€. (importo singolo voucher)	
	
Totale		€. (importo voucher complessivo)	€. (importo voucher complessivo)	

CHIEDE

il rimborso dell'importo pari ad euro **(al netto di Iva)** _____, relativo alla quota di finanziamento pubblico sull'importo complessivo speso per la fruizione di attività di formazione continua, nell'ambito del voucher ID _____, ammesso a finanziamento sul PR FSE+ 2021-2027. Nel caso in cui l'importo rendicontato sia superiore al concesso in graduatoria, l'importo richiedibile sarà pari al concesso.

DICHIARA

- di aver sostenuto per le attività previste dall'Avviso pubblico per l'assegnazione di voucher aziendali a catalogo per interventi di formazione continua a valere sul Programma Regionale Lombardia FSE+ 2021-2027 – Terza edizione, la spesa di euro (al netto di Iva) _____;
- che i destinatari sopraelencati hanno prestato servizio alle proprie dipendenze, con contratti di lavoro ammessi ai sensi dell'Avviso, per tutta la durata della formazione fruita nell'ambito del corso ID.....;
- di aver verificato che i destinatari sopraelencati abbiano fruito della formazione nelle ore di effettiva presenza lavorativa in azienda;
- di confermare, sotto propria responsabilità, la veridicità dei dati e delle informazioni inseriti a sistema;
- di non aver richiesto né di richiedere in futuro per le stesse spese per le quali viene erogata l'agevolazione, altre agevolazioni regionali, nazionali e comunitarie;
- che tutta la documentazione caricata a sistema informativo è conservata in originale presso la propria sede e rimarrà disponibile per 10 esercizi finanziari dalla data di concessione per eventuali futuri controlli da parte di Unioncamere Lombardia, Regione Lombardia e di ulteriori soggetti e organismi competenti individuati a livello regionali, nazionale ed europeo.

COMUNICA

che il conto corrente di seguito indicato è il conto corrente utilizzato per l'“**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER AZIENDALI A CATALOGO PER INTERVENTI DI FORMAZIONE CONTINUA A VALERE SUL PROGRAMMA REGIONALE LOMBARDIA FSE+ 2021-2027 – TERZA EDIZIONE**”:

Denominazione intestatario	
Banca	
Agenzia n.	
Conto corrente n.	
CIN	
ABI	
CAB	
Codice IBAN	

SI IMPEGNA

- a restituire, in caso di accertata irregolarità, il contributo indebitamente percepito, maggiorato degli interessi legali calcolati dalla data di erogazione del contributo.
- A conservare tutta la documentazione presso la sede _____

Si allegano alla domanda di liquidazione:

1. Copia delle fatture/documenti contabili emessi dall'operatore accreditato incaricato delle attività di formazione;
2. Documentazione attestante l'avvenuto pagamento degli importi indicati nelle fatture/documenti contabili e relative quietanze (ricevuta di bonifico ed estratto conto);
3. Nel caso di domanda di liquidazione presentata da soggetto diverso dal Legale Rappresentante e non individuato come delegato in fase di presentazione della domanda di voucher, incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda di liquidazione (allegato A.7);
4. Certificazione IBAN dell'impresa beneficiaria su carta intestata dell'Istituto di credito (ovvero un documento che attesti che l'IBAN inserito a sistema sia effettivamente intestato all'azienda beneficiaria);
5. Libro Unico del Lavoro – L.U.L., per ciascun destinatario e per tutte le mensilità ricomprese nel periodo di svolgimento del percorso formativo, se del caso;
6. Registro cartaceo, unicamente nel caso di percorsi formativi erogati a persone sottoposte a provvedimenti dell'autorità giudiziaria esonerate dell'utilizzo del GRS unitamente all'Allegato A.12 Autodichiarazione attestazione condizione di persona sottoposta a provvedimento dell'autorità giudiziaria;
7. se liberi professionisti iscritti ad una cassa previdenziale dichiarazione di regolarità rilasciata dalla propria cassa previdenziale, se iscritti alla gestione separata INPS, documentazione atta a dimostrare la propria regolarità contributiva.

Luogo e data

Firmato Digitalmente dal
Legale rappresentante
o suo delegato ai sensi dell'art. 24 del Dlgs n.82/2005