



**PROVINCIA
DI BRESCIA**

Settore Lavoro – Centri per l'Impiego

PIANO PROVINCIALE DISABILI

Annualità 2021

Id bando: BS0219

MANUALE DI GESTIONE E RENDICONTAZIONE

DOTTE IMPRESA

COLLOCAMENTO MIRATO

Sommario

1. INTRODUZIONE.....	4
1.1 Obiettivi e destinatari del Manuale.....	4
1.2 Soggetto attuatore.....	4
1.3 Dote Impresa – Collocamento Mirato e la sua composizione.....	4
2. ASSE I – Incentivi.....	4
2.1. Incentivi all’assunzione.....	4
2.1.1 Modalità di presentazione della domanda di incentivo e tempistiche.....	4
2.1.2 Profilazione della persona assunta.....	5
2.1.3 Completamento procedura domanda di incentivo.....	5
2.1.4 Modalità di calcolo dell’incentivo.....	6
2.1.5 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche.....	7
2.1.6 Rinuncia all’incentivo	8
2.2 Rimborso per l’attivazione di tirocini.....	8
2.2.1 Modalità di presentazione della domanda di rimborso e tempistiche.....	9
2.2.2 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche	10
2.2.3 Rinuncia al rimborso	11
2.3 Modalità di restituzione delle somme	11
2.4 Modalità e tempistiche di conservazione della documentazione.....	11
2.5 Controlli in itinere ed ex-post	12
2.6 Obblighi delle imprese	12
2.7 Informazioni.....	12
3. ASSE II – Consulenza e servizi.....	12
3.1. Servizi di consulenza.....	12
3.1.1 Modalità di presentazione della domanda di contributo e tempistiche.....	13
3.1.2 Valutazione delle proposte progettuali.....	14
3.1.3 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche.....	14
3.2 Contributi per l’acquisto di ausili.....	15
3.2.1 Modalità di presentazione della domanda di contributo e tempistiche.....	16
3.2.2 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche.....	17
3.3 Isola formativa.....	18
3.3.1 Modalità di presentazione della domanda di contributo e tempistiche.....	18
3.3.2 Valutazione delle proposte progettuali.....	19
3.3.3 Procedura di avvio dei progetti.....	20
3.3.4 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche.....	20
3.3.5 Istruttoria domanda di liquidazione.....	21
4. ASSE III – Cooperazione sociale.....	21
4.1. Contributi per lo sviluppo della cooperazione sociale.....	21
4.1.1 Modalità di presentazione della domanda di contributo e tempistiche.....	22
4.1.2 Valutazione delle proposte progettuali.....	23

4.1.3 Procedura di avvio dei progetti.....	23
4.1.4 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche.....	23
4.2 Incentivi per la transizione verso aziende.....	24
4.2.1 Modalità di presentazione della domanda di incentivo e tempistiche.....	25
4.2.2 Valutazione delle proposte progettuali.....	26
4.2.3 Procedura di avvio dei progetti.....	26
4.2.4 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche.....	26
5. NORME FINALI.....	27
5.1 Rinuncia al contributo.....	27
5.2 Modalità di restituzione delle somme	27
5.3 Modalità e tempistiche di conservazione della documentazione.....	27
5.4 Controlli in itinere ed ex-post	28
5.5 Obblighi delle imprese	28
5.6 Informazioni.....	28
6. ALLEGATI	28
ASSE I_Allegato 1 “Autocertificazione”.....	29
ASSE II_Allegato 1 Schema di proposta progettuale “Servizi di consulenza”.....	31
Allegato 2 “Dichiarazione De Minimis”.....	32
ASSE II_Allegato 2 Schema di proposta progettuale “Isola Formativa”.....	39
Allegato 3 Delega.....	40
Allegato 4 Dichiarazione sostitutiva di certificazione del conseguimento del titolo di studio.....	41
Allegato 5 Dichiarazione sostitutiva.....	42
Allegato 6 Rinuncia espressa.....	44
ASSE I_Allegato 7 Dichiarazione relativa agli sgravi ai sensi art.13 legge 68/99.....	45
ASSE II-ASSE III_Allegato 7 Dichiarazione detraibilità I.V.A.....	46
ASSE I_Allegato 8 “Dichiarazione costo salariale lordo”.....	48
ASSE III_Allegato 8 Schema di proposta progettuale “Incentivi per la transizione verso aziende”.....	49
ASSE II_Allegato 9 Domanda di ammissione Consulenza servizi_Acquisto ausili_Isola formativa.....	50
ASSE II_Allegato 10 Domanda di liquidazione Consulenza e servizi.....	54
ASSE II_Allegato 11 Domanda di liquidazione per l'acquisto di ausili e l'adattamento del posto di lavoro.....	57
ASSE II_Allegato 12 Domanda di liquidazione per l'isola formativa.....	60
ASSE III_Allegato 13 Domanda di ammissione Sviluppo della Cooperazione Sociale	62
ASSE III_Allegato 14 Comunicazione Avvio Progetto_Sviluppo della Cooperazione Sociale.....	65
ASSE III_Allegato 15 Domanda di Liquidazione Sviluppo della Cooperazione Sociale.....	66
ASSE III_Allegato 16 Domanda di ammissione Transizione verso aziende.....	69
ASSE III_Allegato 17 Comunicazione Avvio Progetto_Transizione verso aziende.....	72
ASSE III_Allegato 18 Domanda di liquidazione Transizione verso aziende.....	73

1. INTRODUZIONE

1.1 Obiettivi e destinatari del Manuale

Obiettivo del presente Manuale è fornire un supporto operativo a favore dei soggetti operatori e imprese private che partecipano al Bando Dote impresa – Collocamento mirato (di seguito Bando), in attuazione della D.G.R. del 20 dicembre 2013 , n.1106 e ss.mm.ii e del DDUO 3081 DEL 09/03/2022

In particolare, il Manuale presenta le procedure che tali soggetti sono tenuti a seguire per assicurare una corretta gestione e rendicontazione. Il Manuale è pubblicato sul portale della Provincia di Brescia come da link riportato al punto 1.2. Eventuali ulteriori norme di dettaglio o aggiornamenti, utili ai fini della gestione del Bando, potranno essere pubblicate sullo stesso portale della Provincia di Brescia, che ne darà opportuna evidenza. È obbligo dell'impresa che fa richiesta di contributo o di rimborso consultare le eventuali integrazioni o gli aggiornamenti.

1.2 Soggetto attuatore

Il soggetto attuatore è la Provincia di Brescia (di seguito Provincia). **Le domande di contributo o rimborso dovranno essere presentate alla Provincia di Brescia, territorialmente competente per la sede di lavoro presso cui avviene l'assunzione/attivazione del tirocinio o l'erogazione dei servizi.**

La presentazione della domanda dovrà essere effettuata on-line al link: <http://sintesi.provincia.brescia.it>

1.3 Dote Impresa – Collocamento Mirato e la sua composizione

La Dote Impresa – Collocamento Mirato è una dotazione di risorse e servizi per sostenere le imprese nel processo di inserimento o mantenimento lavorativo delle persone con disabilità anche indipendentemente dalla dote lavoro – persone con disabilità.

Le domande possono essere presentate fino all'esaurimento delle risorse e comunque entro il termine ultimo previsto dal Bando .

Gli interventi previsti dal Bando sono articolati in tre assi:

1. ASSE I – Incentivi;
2. ASSE II – Consulenza e servizi;
3. ASSE III – Cooperazione sociale.

2. ASSE I – Incentivi

2.1. Incentivi all'assunzione

Viene riconosciuto un incentivo economico, differenziato per target e per tipologia contrattuale, a favore dell'impresa che assume secondo i criteri previsti al punto 1.1 del paragrafo C.1 "Asse I – Incentivi" del Bando Dote impresa – Collocamento Mirato.

2.1.1 Modalità di presentazione della domanda di incentivo e tempistiche

La richiesta degli incentivi all'assunzione avviene tramite compilazione on-line della domanda sul sistema informativo (denominato "Sintesi") della Provincia di Brescia, territorialmente competente per la sede di lavoro presso cui avviene l'assunzione.

Per la presentazione della domanda di incentivo è necessario:

1. registrarsi/accedere sul portale Sintesi della Provincia di Brescia, territorialmente competente, raggiungibile tramite il link specificato al paragrafo 1.2 del presente Manuale;
2. compilare la domanda di incentivo on-line per mezzo dell'applicativo COB di "Sintesi" della Provincia di Brescia, tramite l'apposita modulistica.

I soggetti beneficiari potranno eventualmente avvalersi per la presentazione della domanda di soggetti autorizzati attraverso delega scritta, come consulenti del lavoro, associazioni imprenditoriali e dottori commercialisti, enti accreditati.

2.1.2 Profilazione della persona assunta

In fase di presentazione della domanda il sistema prevede che il soggetto richiedente effettui la profilazione della persona assunta sulla base dei criteri definiti dalla DGR 1106/2013 per l'assegnazione della fascia di intensità d'aiuto, sulla base della quale viene calcolato il valore dell'incentivo.

Ai fini della profilazione il soggetto richiedente dovrà acquisire l'autocertificazione dei dati anagrafici/professionali rilasciata dalla persona assunta (Allegato 1_ASSE I). Quest'ultima potrà essere compilata dalla persona assunta avvalendosi del supporto del Collocamento Mirato.

I requisiti in capo ai lavoratori, per l'accesso agli incentivi da parte delle imprese beneficiarie, devono essere posseduti al momento dell'assunzione. La data dell'autocertificazione può essere antecedente a non più di un mese da quella dell'assunzione.

Il soggetto richiedente effettua la profilazione della persona nel sistema informativo, che restituirà la relativa Fascia di intensità d'aiuto di appartenenza.

2.1.3 Completamento procedura domanda di incentivo

Dopo aver compilato tutti i campi richiesti il soggetto richiedente dovrà effettuare l'invio elettronico della domanda sul sistema informativo "Sintesi". A seguito dell'invio elettronico della domanda il sistema rilascerà il numero di protocollo.

La domanda dovrà essere scaricata, ai fini dell'apposizione della marca da bollo e della firma digitale, e successivamente dovrà essere ricaricata nell'applicativo COB tramite il tasto "FIRMA," **entro e non oltre 10 giorni** dalla data di invio elettronico, pena l'annullamento della domanda stessa. La domanda in originale dovrà essere conservata agli atti.

Alla domanda di incentivo dovranno essere allegati, caricandoli nell'apposita sezione, anche i seguenti documenti:

- ➔dichiarazione "de minimis" (Allegato 2) firmata digitalmente dal legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell'impresa;
- ➔copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del rappresentante legale;
- ➔eventuale delega (Allegato 3) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda firmata digitalmente;
- ➔dichiarazione relativa agli sgravi ai sensi dell'art.13 Legge 68/99 (Allegato 7 Asse I);
- ➔eventuale COB qualora non fosse presente a sistema;
- ➔copia del contratto di lavoro, se non in possesso di COB, nel caso di contratti di somministrazione.

Qualora l'assunzione si riferisca ai soggetti di cui alla lettera b) del paragrafo A.4 del Bando, è necessario allegare anche:

- ➔ autocertificazione della data del conseguimento del titolo di studio (Allegato 4);
- ➔ copia certificazione di invalidità.

A seguito dell'apposizione della firma digitale alla domanda di incentivo e al suo caricamento sul sistema informativo la domanda si intende presentata.

Lo stato della domanda sul portale consentirà di monitorare l'avanzamento dell'istruttoria che potrà essere:

- ➔ in attesa avvio istruttoria;
- ➔ istruttoria avviata;
- ➔ in attesa documentazione integrativa;
- ➔ finanziabile;
- ➔ respinta.

Entro 60 giorni dal caricamento sul sistema informativo della domanda di incentivo **firmata digitalmente** la Provincia di Brescia effettuerà l'istruttoria per l'ammissione della richiesta. Il procedimento istruttorio seguirà l'ordine del numero di protocollo delle domande. Le risorse verranno riservate all'avvio dell'istruttoria.

Successivamente all'invio della domanda di incentivo il soggetto richiedente dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link:

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa Collocamento Mirato/P4/A>

2.1.4 Modalità di calcolo dell'incentivo

Il valore dell'incentivo è calcolato in relazione alla fascia d'intensità d'aiuto di appartenenza della persona assunta, di cui alla D.g.r. n. 1106 del 20/12/2013 e ss.mm.ii., e alla tipologia e durata del contratto di lavoro o della missione in somministrazione, secondo i massimali indicati al punto 1.1 del paragrafo C.1 "Asse I – Incentivi" del Bando Dote impresa – Collocamento Mirato.

Il valore dell'incentivo potrà essere riproporzionato nel caso di eventuali altri contributi pubblici ricevuti in riferimento alla medesima assunzione.

In caso di trasformazione o proroga di un rapporto di lavoro per il quale è già stata presentata una domanda di incentivo all'assunzione, potrà essere presentata una nuova domanda sull'applicativo COB di Sintesi della Provincia di Brescia.

Per le trasformazioni verrà riconosciuto l'intero incentivo se l'azienda non ha già fruito dell'incentivo per il tempo determinato, oppure verrà riconosciuta la differenza tra tempo determinato e indeterminato.

Per le proroghe l'incentivo verrà riconosciuto se la somma della durata dei contratti comporta il riconoscimento di un incentivo superiore a quello per cui era stata fatta inizialmente la domanda.

Esempi - persona profilata in Fascia 1:

1. contratto di 3 mesi più proroga di 2 mesi: la durata complessiva del rapporto di lavoro è pari a 5 mesi. Poiché sia per contratti di 3 mesi che per contratti di 5 mesi l'incentivo previsto è sempre pari a € 2.500 all'impresa non spetta un ulteriore incentivo.
2. Contratto di 6 mesi più proroga di 3 mesi: la durata complessiva del rapporto di lavoro è pari a 9 mesi. Poiché per contratti di 6 mesi l'incentivo previsto è pari a € 2.500 mentre per contratti di 9 mesi l'incentivo è di € 4.500 all'impresa spetta un ulteriore incentivo pari a € 2.000 (se ha già usufruito dei € 2.500).

L'ulteriore incentivo sarà riconosciuto per intero se l'azienda non ha già fruito dell'incentivo per il primo contratto, oppure verrà riconosciuta la differenza tra l'incentivo già erogato e quello spettante sulla base della proroga.

Nel caso di rapporti di lavoro a tempo parziale, l'incentivo economico viene riparametrato proporzionalmente sulla base delle ore previste dal contratto individuale di lavoro e dal CCNL di riferimento e maggiorato in misura pari al 50% del differenziale fra i valori del tempo pieno e quelli del tempo parziale.

Esempio – persona profilata in Fascia 1 con contratto di lavoro di 7 mesi

Ore settimanali previste dal CCNL=40

Ore previste dal contratto pt =30

Formula per il calcolo dell'incentivo: $\text{€ } 4.500 \cdot h_{30}/h_{40} + (\text{€ } 4.500 - (\text{€ } 4.500 \cdot h_{30}/h_{40}))/2$, dove € 4.500 è l'incentivo corrispondente al tempo pieno

L'incentivo per un contratto a pt pari a 30 ore equivale a € 3.937,50.

2.1.5 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche

L'incentivo sarà erogato previa presentazione della domanda di liquidazione e verifica dell'effettivo svolgimento del contratto o rapporto in somministrazione mediante le comunicazioni obbligatorie a cui l'impresa è tenuta ai sensi dell'art. 4 bis del D.Lgs 181/2000.

La domanda di liquidazione dovrà essere presentata on-line per mezzo dell'applicativo COB di "Sintesi" della Provincia di Brescia, con le seguenti scansioni temporali:

- allo scadere dei 12 mesi dall'avvio del contratto, entro 60 giorni, per i rapporti a tempo indeterminato e in somministrazione di durata a partire dai 12 mesi;
- alla scadenza del contratto, entro 60 giorni, per rapporti di lavoro a tempo determinato o in somministrazione di durata inferiore ai 12 mesi;
- solo per i contratti già terminati al momento della presentazione della domanda di ammissione, la richiesta di liquidazione potrà essere presentata entro 60 giorni dall'ammissione al contributo.

Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione s'intende prorogato automaticamente al primo giorno successivo non festivo.

Dopo aver compilato tutti i campi previsti il soggetto richiedente dovrà effettuare l'invio elettronico della domanda di liquidazione sul sistema informativo "Sintesi". A seguito dell'invio della domanda il sistema rilascerà il numero di protocollo.

La domanda dovrà essere scaricata, firmata digitalmente ed essere ricaricata nell'applicativo COB tramite il tasto "FIRMA" **entro e non oltre 10 giorni** dalla data di invio elettronico, pena l'annullamento della domanda di liquidazione. La domanda in originale dovrà essere conservata agli atti.

Alla domanda di liquidazione dovranno essere allegati, caricandoli nell'apposita sezione, anche i seguenti documenti:

- ➔ copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del rappresentante legale;
- ➔ dichiarazione tracciabilità flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico (Allegato 5);
- ➔ dichiarazione costo salariale lordo (Allegato 8 Asse I) ;
- ➔ eventuale copia lettera di dimissioni rilasciata secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

La visualizzazione dello stato della domanda sul portale consentirà di monitorare l'avanzamento della liquidazione che potrà essere:

- richiesta liquidazione inviata;
- liquidazione sospesa in attesa di integrazione;
- in liquidazione per intero;
- in liquidazione con riparametrazione;
- pagata;
- respinta.

Entro 60 giorni dall'invio elettronico della richiesta di liquidazione **firmata digitalmente** la Provincia di Brescia effettuerà l'istruttoria per la liquidabilità della domanda.

In fase di istruttoria il funzionario potrà richiedere eventuali integrazioni della documentazione presentata. Tali integrazioni dovranno essere apportate entro 10 giorni dal ricevimento della comunicazione che avverrà via mail, pena l'annullamento della domanda stessa.

Se l'esito dell'istruttoria è negativo la domanda viene respinta con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

Successivamente all'invio della domanda di liquidazione il soggetto richiedente dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link:

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa Collocamento Mirato/P4/R>

2.1.6 Rinuncia all'incentivo

Qualora **il rapporto di lavoro** instauratosi tra impresa e lavoratore si **interrompesse per cause imputabili al datore di lavoro o nel caso in cui venissero meno le condizioni di ammissibilità** per l'accesso agli incentivi, il soggetto richiedente sarà tenuto a darne immediata comunicazione alla Provincia di Brescia, compilando e caricando sul sistema informativo "Sintesi" il modulo di **"Comunicazione di rinuncia espressa" (Allegato 6) firmato digitalmente e inviandolo all'indirizzo pec indicato sul Bando.**

In caso di **interruzione anticipata per dimissioni del lavoratore o per altre cause imputabili allo stesso,** verrà riconosciuto **l'incentivo proporzionato ai mesi interi di lavoro effettivamente svolti, ferma restando la durata minima prevista dall'avviso.**

2.2 Rimborso per l'attivazione di tirocini

Il rimborso è riconosciuto all'impresa che attiva il tirocinio secondo i criteri previsti al punto 1.2 del paragrafo C.1 "Asse I – Incentivi" del Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato.

Tale contributo costituisce un rimborso per le spese sostenute dall'azienda ospitante e **non si configura come aiuto di Stato**, così come indicato al punto 4 del paragrafo B "Caratteristiche dell'agevolazione". Il rimborso non è cumulabile con altre forme di incentivo a valere sul medesimo tirocinio (es. Garanzia Giovani).

2.2.1 Modalità di presentazione della domanda di rimborso e tempistiche

La richiesta di rimborso avviene tramite compilazione on-line della domanda sul sistema informativo

(denominato “Sintesi”) della Provincia di Brescia, territorialmente competente per la sede di lavoro presso cui avviene l’attivazione del tirocinio.

Per la presentazione della domanda di rimborso è necessario:

1. registrarsi/accedere sul portale “Sintesi” della Provincia di Brescia, raggiungibile tramite il link specificato al paragrafo 1.2 del presente Manuale;
2. compilare la domanda di rimborso on-line per mezzo dell’applicativo COB di “Sintesi” della Provincia di Brescia, tramite l’apposita modulistica.

I soggetti beneficiari potranno eventualmente avvalersi per la presentazione della domanda di soggetti autorizzati attraverso delega scritta, come consulenti del lavoro, associazioni imprenditoriali e dottori commercialisti, enti accreditati.

In caso di proroga del periodo di tirocinio dovrà essere presentata una nuova domanda, il cui importo, sommato a quello della prima richiesta, non potrà comunque eccedere il massimale di 3.000 euro. Qualora non fosse stata ancora presentata una domanda per il primo periodo di tirocinio è possibile presentare un’unica richiesta comprensiva anche del periodo della proroga.

Le domande possono essere presentate fino all’esaurimento delle risorse e comunque entro il termine previsto dal Bando.

Dopo aver compilato tutti i campi previsti il soggetto richiedente dovrà effettuare l’invio elettronico della domanda di rimborso sul sistema informativo “Sintesi”. A seguito dell’invio elettronico della domanda il sistema rilascerà il numero di protocollo.

La domanda dovrà essere scaricata, firmata digitalmente e successivamente dovrà essere ricaricata nell’applicativo COB tramite il tasto “FIRMA” **entro e non oltre 10 giorni** dalla data di invio elettronico, pena l’annullamento della domanda stessa. La domanda in originale dovrà essere conservata agli atti.

Alla domanda di rimborso dovranno essere allegati, caricandoli nell’apposita sezione, i seguenti documenti:

- ➔ copia (non autenticata) di un documento d’identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del rappresentante legale;
- ➔ eventuale delega (Allegato 3) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda firmata digitalmente;
- ➔ progetto formativo con orario di lavoro e indennità se prevista;
- ➔ eventuale accordo tra il soggetto ospitante e il soggetto che assume l’onere di sostenere i costi del tirocinio;
- ➔ eventuale COB qualora non fosse presente a sistema.

Qualora il tirocinio si riferisca ai soggetti di cui alla lettera b) del paragrafo A.4 del Bando, è necessario allegare anche:

- autocertificazione della data del conseguimento del titolo di studio (Allegato 4);
- copia certificazione di invalidità.

A seguito dell’apposizione della firma digitale alla domanda di rimborso e al suo caricamento sul sistema informativo la domanda si intende presentata.

Lo stato della domanda sul portale consentirà di monitorare l’avanzamento della domanda di istruttoria che potrà essere:

- ➔ in attesa avvio istruttoria;
- ➔ in attesa documentazione integrativa;

- ➔ finanziabile;
- ➔ respinta.

Entro 60 giorni dal caricamento della domanda di rimborso **firmata digitalmente** la Provincia di Brescia effettuerà l'istruttoria per l'ammissione della richiesta. Il procedimento istruttorio seguirà l'ordine del numero di protocollo delle domande. Le risorse verranno riservate all'avvio dell'istruttoria.

Successivamente all'invio della domanda di rimborso il soggetto richiedente dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link:

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa tirocini/P4/A>

2.2.2 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche

Il rimborso sarà erogato previa presentazione della domanda di liquidazione e verifica dell'effettivo svolgimento del tirocinio.

La domanda di liquidazione dovrà essere presentata on-line per mezzo dell'applicativo COB di "Sintesi" della Provincia di Brescia, con le seguenti scansioni temporali:

- entro 60 giorni dalla conclusione del tirocinio, per tirocini di durata fino a 12 mesi;
- allo scadere dei 12 mesi dall'avvio del tirocinio, entro 60 giorni, per tirocini di durata superiore a 12 mesi.

Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione s'intende prorogato automaticamente al primo giorno successivo non festivo.

Dopo aver compilato tutti i campi previsti il soggetto richiedente dovrà effettuare l'invio elettronico della domanda di liquidazione sul sistema informativo "Sintesi". A seguito dell'invio della domanda il sistema rilascerà il numero di protocollo.

La domanda dovrà essere scaricata, firmata digitalmente ed essere ricaricata nell'applicativo COB tramite il tasto "FIRMA" **entro e non oltre 10 giorni** dalla data di invio elettronico, pena l'annullamento della domanda di liquidazione. La domanda in originale dovrà essere conservata agli atti.

Alla domanda di liquidazione dovranno essere allegati, caricandoli nell'apposita sezione, anche i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del rappresentante legale;
- dichiarazione tracciabilità flussi finanziari (Allegato 5);
- copia bonifici bancari o qualsiasi altra forma di pagamento tracciabile comprovante i pagamenti dell'indennità di tirocinio al destinatario (è escluso il pagamento in contanti);

Il richiedente dovrà conservare ed esporre se richiesti:

- registro di tirocinio;
- copia documenti di spesa in applicazione d.lgs 81/2008 quali fatture quietanziate e copia bonifici bancari comprovanti le spese sostenute.

L'erogazione del contributo è vincolata alla verifica di una percentuale di presenza almeno del 70% tenendo conto dei seguenti aspetti:

- la percentuale di presenza del 70% ai fini del riconoscimento dell'indennità potrà essere

conteggiata mensilmente o comunque riferendosi al periodo oggetto della singola erogazione, sulla base dei giorni e dell'orario di presenza previsto dal progetto di tirocinio;

- i periodi di chiusura aziendale o di malattia certificata possono essere scomputati ai fini del conteggio della percentuale di presenza minima;

Lo stato della domanda sul portale consentirà di monitorare l'avanzamento della domanda di liquidazione che potrà essere:

- ➔ richiesta liquidazione inviata;
- ➔ Istruttoria liquidazione avviata;
- ➔ liquidazione sospesa in attesa di integrazione;
- ➔ in liquidazione;
- ➔ pagata;
- ➔ respinta.

Entro 60 giorni dall'invio elettronico della richiesta di liquidazione **firmata digitalmente** la Provincia di Brescia effettuerà l'istruttoria per la liquidabilità della domanda.

In fase di istruttoria il funzionario potrà richiedere eventuali integrazioni della documentazione presentata. Tali integrazioni dovranno essere apportate **entro 10 giorni** dal ricevimento della comunicazione che avverrà via mail, pena l'annullamento della domanda stessa.

Se l'esito dell'istruttoria è negativo la domanda viene respinta con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

Successivamente all'invio della domanda di liquidazione il soggetto richiedente dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa tirocini/P4/R>

2.2.3 Rinuncia al rimborso

Qualora il tirocinio si interrompesse per cause imputabili al soggetto ospitante o al tirocinante, il soggetto richiedente sarà tenuto a darne immediata comunicazione alla Provincia di Brescia, compilando e caricando sul sistema informativo "Sintesi" il modulo di **"Comunicazione di rinuncia espressa"** (Allegato 6), **firmato digitalmente e inviandolo all'indirizzo pec indicato sul bando.**

2.3 Modalità di restituzione delle somme

Qualora a seguito di controlli risultasse che gli importi erogati sono stati indebitamente riconosciuti, la Provincia di Brescia procede al recupero totale o parziale delle somme eventualmente già liquidate oltre agli interessi legali.

2.4 Modalità e tempistiche di conservazione della documentazione

La documentazione, sia essa di natura tecnica che amministrativa, dovrà essere conservata dall'impresa per la durata di almeno 10 anni ed esibire nel caso di verifiche amministrativo-contabili. In base all'art. 140, del Regolamento (UE) n. 1303/2013, i documenti devono essere conservati sotto forma di originali o di copie autenticate o su supporti comunemente accettati comprese le versioni elettroniche di

documenti originali o i documenti esistenti esclusivamente in versione elettronica.

2.5 Controlli in itinere ed ex-post

È facoltà di Regione Lombardia e della Provincia di Brescia effettuare visite e verifiche, anche senza preavviso, al fine di verificare la reale presenza in loco del lavoratore e/o del tirocinante e per prendere visione della documentazione amministrativa a supporto della richiesta di incentivo o di contributo al tirocinio. Qualora nel corso dei controlli fossero riscontrate incongruenze rispetto a quanto dichiarato in sede di domanda o altre difformità si provvederà ad una decurtazione totale o parziale dell'incentivo o del rimborso.

2.6 Obblighi delle imprese

Le imprese che intendano aderire al presente avviso devono essere in regola con l'applicazione del CCNL, con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi, con la normativa in materia di sicurezza del lavoro, con tutte le normative in materia di lavoro in genere e con la legge 12 marzo 1999 n.68 in specifico. Le condizioni sopra descritte sono oggetto di autocertificazione all'atto della domanda, effettuata ai sensi dell'art. 46 o 47 del D.P.R. 445/2000.

2.7 Informazioni

Qualsiasi informazione relativa al Bando, agli adempimenti ad esso connessi e all'utilizzo del sistema informativo "Sintesi" potrà essere richiesta ai riferimenti indicati al punto 7 del paragrafo D "Disposizioni finali" del Bando della Provincia di Brescia.

3. ASSE II – Consulenza e servizi

3.1. Servizi di consulenza

Viene riconosciuto un contributo a favore dell'impresa che attiva uno o più servizi a scelta fra quelli previsti al punto 2.1 del paragrafo C.2 "Asse II – Consulenza e servizi" del Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato.

L'accesso al contributo è ammesso previa **presentazione di un progetto**, da redigere secondo lo "**Schema di proposta progettuale**" allegato al presente manuale (Allegato 1 Asse II), in cui vengano riportati i servizi che s'intendono realizzare, evidenziando le finalità degli stessi in coerenza con gli obiettivi del Bando.

È previsto il contributo per il costo reale esposto, fino ad un massimo di € 2.000, per l'attivazione di uno o più servizi a scelta fra quelli indicati al punto 2.1 del paragrafo C.2 "Asse II – Consulenza e servizi" del Bando.

L'attivazione di tali servizi è finalizzata al raggiungimento di uno dei seguenti risultati occupazionali:

- inserimento lavorativo di un soggetto di cui alle lettere a) e b), punto 4 del paragrafo A del Bando: l'assunzione dovrà avvenire nell'arco temporale di durata del progetto (dovrà cioè essere successiva alla data di avvio del progetto e precedente alla data di conclusione) e dovrà avere

durata non inferiore a 12 mesi;

- mantenimento occupazionale della persona disabile, anche con riferimento ai lavoratori con ridotte capacità lavorative di cui alla lettera c), punto 4 del paragrafo A del Bando: la persona dovrà risultare ancora occupata alla data di conclusione del progetto.

Il contributo è riconosciuto per il 50% all'avvio del progetto e per il restante 50% al conseguimento del risultato occupazionale previsto.

I servizi si dovranno **concludere entro il tempo indicato nella proposta progettuale e comunque non oltre 12 mesi dalla data di avvio del progetto stesso.** Il risultato occupazionale dovrà avvenire entro tale periodo.

Saranno ammesse al contributo sole le spese sostenute a partire dalla data di ammissione della domanda.

I servizi ammessi indicati al punto 2.1. del paragrafo C.2 "Asse II – Consulenza e servizi" del Bando, dovranno essere rendicontati a costi reali, secondo le modalità previste nel provvedimento della Provincia di Brescia

3.1.1 Modalità di presentazione della domanda di contributo e tempistiche

La domanda di ammissione al contributo dovrà essere inviata alla Provincia di Brescia tramite PEC all'indirizzo **lavoro@pec.provincia.bs.it**, utilizzando il modulo predisposto (allegato 9 Asse II).

Le imprese interessate potranno presentare la domanda direttamente oppure tramite le loro associazioni o altri soggetti autorizzati attraverso delega scritta, come consulenti del lavoro, associazioni imprenditoriali, dottori commercialisti.

Alla domanda di contributo **debitamente compilata e firmata digitalmente** dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- dichiarazione De Minimis (**Allegato 2**);
- copia (non autenticata) di un **documento d'identità**, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- **eventuale** delega (**Allegato 3**) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda firmata digitalmente;
- proposta progettuale (**Allegato 1 ASSE II**), firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell'Impresa.

Entro 60 giorni dalla presentazione della domanda di contributo **firmata digitalmente** la Provincia di Brescia effettuerà l'istruttoria per l'ammissione della richiesta e la valutazione delle proposte progettuali. Il procedimento istruttorio e la valutazione dei progetti seguirà l'ordine del numero di protocollo delle domande. Le risorse verranno riservate all'avvio dell'istruttoria.

In fase di istruttoria il funzionario potrà richiedere eventuali integrazioni della documentazione presentata. Tali integrazioni dovranno essere apportate **entro 10 giorni** dal ricevimento della comunicazione che avverrà via mail, pena l'annullamento della domanda stessa con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

Successivamente all'invio della domanda l'impresa dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link:

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa Collocamento Mirato/P4/A>

3.1.2 Valutazione delle proposte progettuali

I progetti saranno valutati da un Nucleo di Valutazione nominato dalla Provincia di Brescia, che si riunirà secondo le modalità e tempistiche stabilite nel provvedimento della Provincia di Brescia.

Il processo di valutazione dei progetti terrà conto dei seguenti criteri:

CRITERI DI VALUTAZIONE		Punteggio max	Soglia di sufficienza
1	Qualità e fattibilità del progetto:	50	30
	<i>α) Coerenza tra gli obiettivi attesi nel Bando Dote Impresa e la proposta progettuale</i>	30	18
	<i>β) Grado di accuratezza della presentazione/descrizione del progetto</i>	20	12
2	Caratteristiche del progetto:	50	30
	<i>α) Risultati attesi:</i> <i>Inserimento lavorativo delle persone con disabilità (numero delle persone che s'intendono inserire, tipologia e percentuale disabilità, tipologia contrattuale, presenza di piani formativi)</i> <i>oppure</i> <i>Mantenimento del posto di lavoro (numero persone coinvolte, tipologia e percentuale disabilità, presenza di piani formativi)</i>	40	24
	<i>β) Cronoprogramma delle attività</i>	10	6
TOTALE		100	60

Per ciascun criterio è definita una soglia di sufficienza ai fini dell'ammissibilità della proposta progettuale. Il punteggio massimo attribuibile a ciascun progetto sarà pari a 100 punti. Ai fini dell'ammissibilità della proposta progettuale sarà necessario raggiungere la soglia minima di 60 punti.

L'esito della valutazione verrà comunicato al soggetto secondo le modalità previste dal provvedimento della Provincia di Brescia. In caso di esito negativo della valutazione le risorse riservate verranno disimpegnate.

Non sono previste proroghe per questa tipologia di servizi.

3.1.3 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche

La domanda di liquidazione del contributo dovrà essere inviata alla Provincia di Brescia tramite PEC all'indirizzo **lavoro@pec.provincia.bs.it**, utilizzando il modulo predisposto (allegato 10 Asse II).

Il contributo sarà erogato previa presentazione della domanda di liquidazione e verifica dell'effettivo inserimento e/o mantenimento della persona disabile, anche con riferimento ai lavoratori con ridotte capacità lavorative di cui alla lettera c), punto 4 del paragrafo A del Bando, mediante le comunicazioni obbligatorie a cui l'impresa è tenuta ai sensi dell'art. 4 bis del D.Lgs 181/2000.

La domanda di liquidazione potrà essere presentata in **due tranches**, ossia:

- per una quota pari al 50% del contributo ammesso, all'espletamento della consulenza o dei servizi previsti, previa presentazione dei documenti giustificativi di spesa quietanzati;
- per il restante 50% del contributo ammesso, al raggiungimento del risultato occupazionale, ossia:

- all'avvio del contratto in caso di inserimento lavorativo;
- alla conclusione del progetto in caso di mantenimento occupazionale.

La domanda di liquidazione dovrà comunque essere presentata **entro e non oltre 60 giorni di calendario dalla data di conclusione del progetto.**

Qualora la data di conclusione coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione s'intende prorogato automaticamente al primo giorno successivo non festivo.

Alla domanda di liquidazione dovranno essere allegati anche i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un **documento d'identità**, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- modulo detraibilità IVA (**Allegato 7 ASSE II - ASSE III**);
- dichiarazione tracciabilità flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico (**Allegato 5**);
- **eventuale COB** qualora non fosse presente a sistema (per l'inserimento lavorativo) o autocertificazione dell'Impresa attestante il mantenimento del posto di lavoro;
- **eventuale certificazione d'invalidità** di soggetti di cui alla lettera c) del paragrafo A.4 del Bando;
- copia dei documenti **giustificativi di spesa quietanzati**.

Qualora l'assunzione si riferisca ai soggetti di cui alla lettera b) del paragrafo A.4 del Bando è necessario allegare anche:

- autocertificazione della data del conseguimento del titolo di studio (**Allegato 4**);
- copia **certificazione di invalidità**.

Il richiedente dovrà conservare ed esporre se richiesti le copie dei documenti di spesa quali fatture e/o documenti giustificativi quietanzati. I giustificativi di spesa non potranno avere una data successiva a quella della conclusione del progetto.

Entro 60 giorni dalla presentazione della domanda di liquidazione **firmata digitalmente** la Provincia di Brescia effettuerà l'istruttoria per la liquidabilità della domanda.

In fase di istruttoria il funzionario potrà richiedere eventuali integrazioni della documentazione presentata. Tali integrazioni dovranno essere apportate **entro 10 giorni** dal ricevimento della comunicazione che avverrà via e-mail, pena l'annullamento della domanda stessa.

Se l'esito dell'istruttoria è negativo la domanda viene respinta con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

Successivamente all'invio della domanda di liquidazione il soggetto richiedente dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link:

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa Collocamento Mirato/P4/A>

3.2 Contributi per l'acquisto di ausili

Vengono riconosciuti alle imprese contributi per l'acquisto di ausili e per l'adattamento del posto di lavoro come previsto al punto 2.2 del paragrafo C.2 "Asse II – Consulenza e servizi" del Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato.

L'accesso al contributo è ammesso previa sottoscrizione con il Collocamento Mirato della convenzione

ex art. 11 L. 68/99 per l'assunzione di persone con disabilità e/o di altri strumenti convenzionali per il mantenimento sul posto di lavoro di persone disabili, anche con riferimento ai lavoratori con ridotte capacità lavorative di cui alla lettera c), punto 4 del paragrafo A del Bando.

Il contributo è riconosciuto a fronte di un'avvenuta riduzione della capacità lavorativa acquisita nel corso della carriera lavorativa o di un'avvenuta nuova assunzione delle persone di cui al punto 4 del paragrafo A del Bando. **Ai fini del riconoscimento del contributo sono considerate valide le assunzioni della durata di almeno 12 mesi, che siano state effettuate nel periodo ricompreso tra i 12 mesi antecedenti la presentazione della domanda di contributo e i 12 mesi successivi all'ammissione della domanda di contributo.**

Il contributo non sarà riconosciuto nell'eventualità di interruzione del rapporto di lavoro per cause addebitabili al datore di lavoro.

Sarà erogato un **contributo pari all'80% del costo sostenuto, per un importo massimo di € 10.000.**

Saranno ammesse solo le spese sostenute a partire dalla data di ammissione della domanda e gli interventi previsti si dovranno concludere entro 12 mesi da tale data.

I servizi ammessi indicati al punto 2.2. del paragrafo C.2 "Asse II – Consulenza e servizi" del Bando, dovranno essere rendicontati a costi reali, secondo le modalità previste nel provvedimento della Provincia di Brescia.

3.2.1 Modalità di presentazione della domanda di contributo e tempistiche

La domanda ammissione al contributo dovrà essere inviata alla Provincia di Brescia tramite PEC all'indirizzo **lavoro@pec.provincia.bs.it**, utilizzando il modulo predisposto (allegato 9 Asse II).

Le imprese interessate potranno presentare la domanda direttamente oppure tramite le loro associazioni o altri soggetti autorizzati attraverso delega scritta, come consulenti del lavoro, associazioni imprenditoriali, dottori commercialisti.

Alla domanda di contributo dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- eventuale delega (Allegato 3) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda firmata digitalmente;
- convenzione ex art. 11 L.68/99, qualora non fosse presente a sistema, o altro strumento convenzionale per il mantenimento sul posto di lavoro;
- dichiarazione, firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell'Impresa, attestante le finalità e gli obiettivi specifici dell'intervento;
- certificazione del medico competente attestante la riduzione della capacità lavorativa acquisita nel corso della carriera lavorativa, anche con riferimento ai soggetti di cui alla lettera c) del paragrafo A.4 del Bando;
- eventuale documentazione richiesta dal Collocamento Mirato, attestante il fabbisogno della persona disabile ai fini dell'adattamento del posto di lavoro;
- preventivo di spesa.

Qualora l'assunzione si riferisca ai soggetti di cui alla lettera b) del paragrafo A.4 del Bando è necessario allegare anche:

- autocertificazione della data del conseguimento del titolo di studio (Allegato 4);

- copia certificazione di invalidità.

Entro 60 giorni dalla presentazione della domanda di contributo **firmata digitalmente** la Provincia di Brescia effettuerà l'istruttoria per l'ammissione della richiesta. Il procedimento istruttorio seguirà l'ordine del numero di protocollo delle domande. Le risorse verranno riservate all'avvio dell'istruttoria.

In fase di istruttoria il funzionario potrà richiedere eventuali integrazioni della documentazione presentata. Tali integrazioni dovranno essere apportate **entro 10 giorni** dal ricevimento della comunicazione che avverrà via e-mail, pena l'annullamento della domanda stessa con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

Successivamente all'invio della domanda di incentivo l'impresa dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link:

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa Collocamento Mirato/P4/A>

3.2.2 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche

La domanda di liquidazione del contributo dovrà essere inviata alla Provincia di Brescia tramite PEC all'indirizzo **lavoro@pec.provincia.bs.it**, utilizzando il modulo predisposto (allegato 11 Asse II).

Il contributo sarà erogato previa presentazione della domanda di liquidazione e verifica dell'effettivo inserimento e/o mantenimento della persona disabile, anche con riferimento ai lavoratori con ridotte capacità lavorative di cui alla lettera c), punto 4 del paragrafo A del Bando, mediante le comunicazioni obbligatorie a cui l'impresa è tenuta ai sensi dell'art. 4 bis del D.Lgs 181/2000.

La domanda di liquidazione dovrà essere presentata alla Provincia di Brescia **al termine dei servizi, e comunque non oltre 60 giorni, trascorsi 12 mesi dalla data di ammissione della domanda.**

Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione s'intende prorogato automaticamente al primo giorno successivo non festivo.

Alla domanda di liquidazione dovranno essere allegati anche i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- dichiarazione tracciabilità flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico (Allegato 5);
- modulo detraibilità IVA (Allegato 7 Asse II-Asse III);
- copia dei documenti giustificativi di spesa quietanzati;
- eventuale COB, qualora non fosse presente a sistema (per l'inserimento lavorativo) o autocertificazione dell'Impresa attestante il mantenimento del posto di lavoro.

Il richiedente dovrà conservare ed esporre se richiesti le copie dei documenti di spesa quali fatture e/o documenti giustificativi quietanzati.

Entro 60 giorni dall'invio della domanda di liquidazione **firmata digitalmente** la P Provincia di Brescia effettuerà l'istruttoria per la liquidabilità della domanda.

In fase di istruttoria il funzionario potrà richiedere eventuali integrazioni della documentazione presentata. Tali integrazioni dovranno essere apportate **entro 10 giorni** dal ricevimento della comunicazione che avverrà via e-mail, pena l'annullamento della domanda stessa.

Se l'esito dell'istruttoria è negativo la domanda viene respinta con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

Successivamente all'invio della domanda di liquidazione il soggetto richiedente dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link:

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa Collocamento Mirato/P4/A>

3.3 Isola formativa

È riconosciuto all'impresa un contributo per sostenere i costi di creazione di nuovi ambienti di lavoro, interni alle aziende e integrati con i processi produttivi, secondo quanto previsto al punto 2.3 del paragrafo C.2 "Asse II – Consulenza e servizi" del Bando.

L'ammissibilità al contributo è condizionata alla sottoscrizione di una convenzione prevista dalla disciplina del Collocamento Mirato e alla presentazione di un progetto così come previsto al punto 2.3 del paragrafo C.2 "Asse II – Consulenza e servizi" del Bando.

Il progetto dovrà essere redatto secondo lo "Schema di proposta progettuale" allegato al presente Manuale (Allegato 2), in cui vengono riportati i servizi e le attività che s'intendono realizzare, evidenziando le finalità degli stessi in coerenza con gli obiettivi del Bando.

Il contributo sarà erogato nel rispetto delle tempistiche e dei massimali stabiliti al punto 2.3 del paragrafo C.2 "Asse II – Consulenza e servizi" del Bando.

Il presente contributo non è cumulabile con quelli di "Dote unica lavoro - ambito disabilità" finanziata mediante il Fondo l.r. n.13/2003 e con le agevolazioni previste dai seguenti interventi dell'Asse II:

- Servizi consulenza;
- Acquisto di ausili e adattamento del posto di lavoro.

3.3.1 Modalità di presentazione della domanda di contributo e tempistiche

La domanda di ammissione al contributo dovrà essere inviata alla Provincia di Brescia tramite PEC all'indirizzo **lavoro@pec.provincia.bs.it**, utilizzando il modulo predisposto (allegato 9 Asse II).

Le imprese interessate potranno presentare la domanda direttamente oppure tramite le loro associazioni o altri soggetti autorizzati attraverso delega scritta, come consulenti del lavoro, associazioni imprenditoriali, dottori commercialisti.

Alla domanda di contributo dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- eventuale delega (Allegato 3) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda, firmata digitalmente;
- convenzione fra Impresa e Collocamento Mirato prevista dalla disciplina del Collocamento Mirato, qualora non fosse presente a sistema;
- proposta progettuale (Allegato 2 Asse II) firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell'Impresa;
- preventivo di spesa.

Entro 60 giorni dalla presentazione della domanda di contributo **firmata digitalmente** la Provincia di

Brescia effettuerà l'istruttoria per l'ammissione della richiesta e la valutazione delle proposte progettuali. Il procedimento istruttorio e la valutazione dei progetti seguirà l'ordine del numero di protocollo delle domande. Le risorse verranno riservate all'avvio dell'istruttoria.

In fase di istruttoria il funzionario potrà richiedere eventuali integrazioni della documentazione presentata. Tali integrazioni dovranno essere apportate **entro 10 giorni** dal ricevimento della comunicazione che avverrà via mail, pena l'annullamento della domanda stessa con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

Successivamente all'invio della domanda l'impresa dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link:

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa Collocamento Mirato/P4/A>

3.3.2 Valutazione delle proposte progettuali

I progetti saranno valutati da un Nucleo di Valutazione nominato dalla Provincia di Brescia, che si riunirà secondo le modalità e tempistiche stabilite nel provvedimento della Provincia di Brescia.

Il processo di valutazione dei progetti terrà conto dei seguenti criteri:

CRITERI DI VALUTAZIONE		Punteggio	Soglia di sufficienza
1	Qualità e fattibilità del progetto:	30	18
	a) Coerenza tra gli obiettivi attesi nel Bando Dote Impresa e la proposta progettuale	10	6
	b) Correlazione tra competenze professionali previste dal progetto e effettive necessità aziendali	10	6
	c) Definizione chiara degli obiettivi attesi	5	3
	d) Grado di accuratezza della presentazione/descrizione del progetto	5	3
2	Caratteristiche del progetto:	30	18
	a) Durata del progetto	5	3
	b) Numero delle postazioni previste	10	6
	c) Servizi/tecnologie previsti	10	6
	d) Cronoprogramma delle attività	5	3
3	Risultati attesi:	40	24
	a) n. inserimenti e tirocini previsti	20	12
	b) possibilità di occupazione dopo la fase di formazione anche presso altre realtà produttive	20	12
TOTALE		100	60

Per ciascun criterio è definita una soglia di sufficienza ai fini dell'ammissibilità della proposta progettuale.

Il punteggio massimo attribuibile a ciascun progetto sarà pari a 100 punti. Ai fini dell'ammissibilità della proposta progettuale sarà necessario raggiungere la soglia minima di 60 punti.

L'esito della valutazione verrà comunicato al soggetto secondo le modalità previste dal provvedimento della Provincia di Brescia. In caso di esito negativo della valutazione le risorse riservate verranno disimpegnate.

3.3.3 Procedura di avvio dei progetti

Entro 10 giorni dall'ammissione della domanda il soggetto richiedente dovrà presentare la comunicazione di avvio del progetto secondo le modalità previste nel provvedimento dalla Provincia di Brescia, pena l'annullamento della domanda stessa con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

Entro 90 giorni dall'avvio del progetto il soggetto richiedente dovrà attivare almeno 5 tirocini, e contestualmente avviare l'Isola Formativa compilando l'apposita modulistica prevista dalla Provincia di Brescia, pena l'annullamento della domanda stessa con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

3.3.4 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche

La domanda di liquidazione del contributo dovrà essere inviata alla Provincia di Brescia tramite PEC all'indirizzo **lavoro@pec.provincia.bs.it**, utilizzando il modulo predisposto (allegato 12 asse II).

Il contributo sarà erogato previa presentazione della domanda di liquidazione e **verifica dell'effettivo avvio dei percorsi di tirocinio**, mediante le comunicazioni obbligatorie a cui l'impresa è tenuta ai sensi dell'art. 4 bis del D.lgs 181/2000.

La domanda di liquidazione dei costi sostenuti potrà essere presentata:

- entro 60 giorni, trascorsi 6 mesi dall'avvio dell'Isola Formativa, per un importo non superiore al 20% del massimale totale ammesso;
- entro 60 giorni, trascorsi 12 mesi dall'avvio dell'Isola Formativa, per un importo non superiore al 50% del massimale totale ammesso;
- entro 60 giorni, trascorsi 24 mesi dall'avvio dell'Isola Formativa (Domanda di liquidazione finale).

E' possibile riconoscere, in sede di avvio del progetto, un'anticipazione non superiore al 50% del contributo, previa presentazione di apposita garanzia fideiussoria. In caso di erogazione dell'anticipo si prevede un'unica liquidazione a saldo dei costi sostenuti.

La liquidazione avverrà solo a seguito della presentazione della rendicontazione in autocertificazione delle spese effettivamente sostenute e quietanzate dei servizi ammessi.

Saranno ammesse al contributo solo le spese che saranno sostenute a partire dalla data di ammissione della domanda.

Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione s'intende prorogato automaticamente al primo giorno successivo non festivo.

Le domande di liquidazione, sia intermedie che finale, saranno ammissibili previa verifica dell'effettiva attivazione dei tirocini, mediante le comunicazioni obbligatorie a cui l'impresa è tenuta ai sensi dell'art. 4 bis del D.Lgs 181/2000, e verifica da parte del Collocamento Mirato della presenza dei requisiti per la copertura delle postazioni di tirocinio.

Alla domanda di liquidazione dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;

- dichiarazione dell'Impresa riportante l'effettiva copertura temporale delle postazioni di tirocinio nel periodo di riferimento;
- fattura o altro documento di spesa quietanzato;
- dichiarazione tracciabilità flussi finanziari ed eventuale dichiarazione 4% contributo pubblico (Allegato 5)
- eventuale COB qualora non fosse presente a sistema.

Alla domanda di liquidazione **finale** dovrà inoltre essere allegata la relazione finale del progetto.

Qualora il tirocinio si riferisca ai soggetti di cui alla lettera b) del paragrafo A.4 del Bando è necessario allegare anche:

- autocertificazione della data del conseguimento del titolo di studio (Allegato 4);
- copia certificazione di invalidità.

Il richiedente dovrà conservare ed esporre se richiesti:

- registro presenze;
- contratto /lettera di incarico sottoscritto/a del tutor da entrambe le parti;
- ricevute di versamento degli oneri fiscali, previdenziali e assistenziali;
- *timesheet* del tutor coinvolto nelle attività.

Sono ammesse le spese sostenute dalla data di ammissione della domanda e fino a 24 mesi dalla data di avvio dell'Isola Formativa.

3.3.5 Istruttoria domanda di liquidazione

Entro 60 giorni dall'invio della domanda di liquidazione **firmata digitalmente** la Provincia di Brescia effettuerà l'istruttoria per la liquidabilità della domanda.

In fase di istruttoria il funzionario potrà richiedere eventuali integrazioni della documentazione presentata. Tali integrazioni dovranno essere apportate **entro 10 giorni** dal ricevimento della comunicazione che avverrà via e-mail, pena l'annullamento della domanda stessa.

Se l'esito dell'istruttoria è negativo la domanda viene respinta con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

Successivamente all'invio della domanda di liquidazione il soggetto richiedente dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link:

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa Collocamento Mirato/P4/A>

4. ASSE III – Cooperazione sociale

4.1. Contributi per lo sviluppo della cooperazione sociale

Viene riconosciuto un contributo per la creazione di nuove cooperative sociali o di nuovi rami d'impresa sociale da parte di cooperative di tipo B, come definito al punto 3.1 del paragrafo C.3 "Asse III – Cooperazione sociale" del Bando.

L'accesso al contributo è ammesso previa presentazione di un progetto imprenditoriale, in cui vengano esplicitati tutti gli aspetti previsti al punto 3.1 del paragrafo C.3 "Asse III – Cooperazione sociale" del

Bando e le cui attività di realizzazione devono concludersi entro massimo 12 mesi.

Sarà erogato un contributo pari all'80% del costo sostenuto, per un importo massimo di:

- € 15.000 condizionato all'assunzione di almeno 1 disabile sul progetto presentato;
- € 30.000 condizionato all'assunzione di almeno 2 disabili sul progetto presentato;
- € 45.000 condizionato all'assunzione di almeno 3 disabili sul progetto presentato.

Le assunzioni devono avvenire entro la fine del progetto e dovranno essere a tempo indeterminato o tempo determinato di 12 mesi.

Sono ammesse le voci di spesa di primo impianto, investimento e di costituzione nei limiti stabiliti al punto 3.1 del paragrafo C.3 "Asse III – Cooperazione sociale" del Bando.

Sono ammesse solo le spese sostenute a partire dalla data di ammissione della domanda, e la creazione della nuova cooperativa o del ramo di impresa dovrà realizzarsi successivamente alla pubblicazione del bando e comunque entro 12 mesi dalla data di ammissione della domanda. Le spese sostenute dovranno essere rendicontate a costi reali, secondo le modalità previste nel provvedimento della Provincia di Brescia.

4.1.1 Modalità di presentazione della domanda di contributo e tempistiche

La domanda di ammissione al contributo dovrà essere inviata alla Provincia di Brescia tramite PEC all'indirizzo **lavoro@pec.provincia.bs.it**, utilizzando il modulo predisposto (allegato 13 Asse III).

Le imprese interessate potranno presentare la domanda direttamente oppure tramite le loro associazioni o altri soggetti autorizzati attraverso delega scritta, come consulenti del lavoro, associazioni imprenditoriali, dottori commercialisti.

Alla domanda di contributo dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- eventuale delega (Allegato 3) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda firmata digitalmente;
- progetto imprenditoriale, firmato digitalmente dal soggetto beneficiario o Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) della cooperativa sociale;

Entro 60 giorni dalla presentazione della domanda di contributo **firmata digitalmente** la Provincia di Brescia effettuerà l'istruttoria per l'ammissione della richiesta e la valutazione del progetto imprenditoriale. Il procedimento istruttorio e la valutazione dei progetti seguiranno l'ordine del numero di protocollo delle domande. Le risorse verranno riservate all'avvio dell'istruttoria.

In fase di istruttoria il funzionario potrà richiedere eventuali integrazioni della documentazione presentata. Tali integrazioni dovranno essere apportate **entro 10 giorni** dal ricevimento della comunicazione che avverrà via e-mail, pena l'annullamento della domanda stessa con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

Successivamente all'invio della domanda l'impresa dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link:

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa Collocamento Mirato/P4/A>

4.1.2 Valutazione delle proposte progettuali

I progetti saranno valutati da un Nucleo di Valutazione nominato dalla Provincia di Brescia, che si riunirà secondo le modalità e tempistiche stabilite nel provvedimento della Provincia di Brescia.

Il processo di valutazione dei progetti terrà conto dei seguenti criteri:

CRITERI DI VALUTAZIONE		Punteggio	Soglia di sufficienza
1 Qualità e fattibilità del progetto:		30	18
a)	Coerenza tra gli obiettivi attesi nel Bando Dote Impresa e il progetto imprenditoriale	10	6
b)	Descrizione chiara dell'idea imprenditoriale (ambito di intervento della cooperativa o del nuovo ramo di impresa) e dei risultati attesi	10	6
c)	Esperienza professionale del personale coinvolto e conoscenza del mercato di riferimento	10	6
2 Caratteristiche del progetto:		30	18
a)	Grado di accuratezza dello studio e/o analisi di fattibilità	10	6
b)	Preventivo economico ed eventuali proiezioni inerenti ai risultati economici e finanziari attesi nel periodo di riferimento	10	6
c)	Cronoprogramma e piano temporale di sviluppo delle attività	10	6
3 Risultati attesi:		40	24
a)	Nr inserimenti lavorativi delle persone disabili che s'intendono realizzare, tipologia contrattuale,, tipologia e percentuale disabilità (dove già nota)	25	15
b)	Azioni formative e di accompagnamento al lavoro	15	9
TOTALE		100	60

Per ciascun criterio è definita una soglia di sufficienza ai fini dell'ammissibilità della proposta progettuale. Il punteggio massimo attribuibile a ciascun progetto sarà pari a 100 punti. Ai fini dell'ammissibilità della proposta progettuale sarà necessario raggiungere la soglia minima di 60 punti.

L'esito della valutazione verrà comunicato al soggetto secondo le modalità previste dal provvedimento della Provincia di Brescia. In caso di esito negativo della valutazione le risorse riservate verranno disimpegnate

4.1.3 Procedura di avvio dei progetti

Entro 10 giorni dall'ammissione della domanda il soggetto richiedente dovrà inviare tramite PEC all'indirizzo: lavoro@pec.provincia.bs.it la comunicazione di avvio del progetto compilando e firmando digitalmente il modulo predisposto, pena l'annullamento della domanda stessa con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

4.1.4 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche

La domanda di liquidazione del contributo dovrà essere inviata alla Provincia di Brescia tramite PEC all'indirizzo lavoro@pec.provincia.bs.it, utilizzando il modulo predisposto (allegato 15 Asse III).

Il contributo sarà erogato previa presentazione della domanda di liquidazione e verifica:

- dell'effettiva costituzione di una nuova cooperativa sociale o di un nuovo ramo di impresa;

- dell'effettivo inserimento lavorativo mediante le comunicazioni obbligatorie a cui si è tenuti ai sensi dell'art. 4 bis del D.Lgs 181/2000.

La domanda di liquidazione dovrà essere presentata alla Provincia di Brescia a seguito della costituzione della nuova cooperativa sociale o di nuovo ramo d'impresa sociale, ed entro 60 giorni di calendario trascorsi 12 mesi dalla data di ammissione del progetto presentato.

Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione s'intende prorogato automaticamente al primo giorno successivo non festivo.

Alla domanda di liquidazione dovranno essere allegati anche i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- modulo detraibilità IVA (Allegato 7 Asse II – Asse III);
- dichiarazione tracciabilità flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico (Allegato 5);
- eventuale COB qualora non fosse presente a sistema (per l'inserimento lavorativo);
- copia dei documenti giustificativi di spesa quietanzati.

Il richiedente dovrà conservare ed esporre se richiesti le copie dei documenti di spesa quali fatture e/o documenti giustificativi quietanzati. Non sono ammessi giustificativi di spesa con data successiva ai 12 mesi dalla data di ammissione, salvo eventuali proroghe.

Qualora l'assunzione si riferisca ai soggetti di cui alla lettera b) del paragrafo A.4 del Bando è necessario allegare anche:

- autocertificazione della data del conseguimento del titolo di studio (Allegato 4);
- copia certificazione di invalidità.

Entro 60 giorni dall'invio della domanda di liquidazione **firmata digitalmente** la Provincia di Brescia effettuerà l'istruttoria per la liquidabilità della domanda.

In fase di istruttoria il funzionario potrà richiedere eventuali integrazioni della documentazione presentata. Tali integrazioni dovranno essere apportate **entro 10 giorni** dal ricevimento della comunicazione che avverrà via e-mail, pena l'annullamento della domanda stessa.

Se l'esito dell'istruttoria è negativo la domanda viene respinta con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

Successivamente all'invio della domanda di liquidazione il soggetto richiedente dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link:

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa Collocamento Mirato/P4/A>

4.2 Incentivi per la transizione verso aziende

Viene riconosciuto alle Cooperative Sociali di tipo B un incentivo per favorire la transizione di un lavoratore con disabilità dalla cooperativa stessa verso un'altra impresa, come indicato al punto 3.2 del paragrafo C.3 "Asse III – Cooperazione Sociale" del Bando.

L'accesso al contributo è ammesso previa presentazione di un progetto di accompagnamento per l'inserimento del disabile in un'impresa, in cui vengono indicate le attività che s'intendono realizzare in coerenza con gli obiettivi del Bando, così come riportato al punto 3.2 del paragrafo C.3 "Asse III –

Cooperazione sociale". L'assunzione dovrà avvenire entro 30 giorni dalla dimissione dalla cooperativa. È riconosciuto alla Cooperativa Sociale un contributo per un valore massimo di € 5.000, a fronte dell'avvenuta assunzione presso un'impresa con contratto a tempo indeterminato e dell'erogazione dei servizi di tutoraggio e accompagnamento all'inserimento nell'impresa, realizzati dopo l'assunzione stessa.

Saranno ammesse all'incentivo sole le transizioni avvenute entro 60 giorni dalla data di ammissione della domanda. I servizi di accompagnamento e tutoraggio dovranno concludersi entro 6 mesi dalla data di assunzione.

L'incentivo non sarà riconosciuto nell'eventualità di interruzione del rapporto di lavoro per cause addebitabili all'impresa.

Non sono ammesse all'incentivo le transizioni verso altre cooperative sociali di tipo B e/o i Consorzi di Cooperative di tipo B.

4.2.1 Modalità di presentazione della domanda di incentivo e tempistiche

La domanda di ammissione al contributo dovrà essere inviata alla Provincia di Brescia tramite PEC all'indirizzo **lavoro@pec.provincia.bs.it**, utilizzando il modulo predisposto (allegato 16 Asse III).

Le Cooperative Sociali interessate potranno presentare la domanda direttamente oppure tramite le loro associazioni o altri soggetti autorizzati attraverso delega scritta, come consulenti del lavoro, associazioni imprenditoriali, dottori commercialisti.

La domanda di incentivo potrà essere presentata a partire dalla data indicata sul portale Sintesi.

Alla domanda di incentivo dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- Dichiarazione De Minimis (Allegato 2) firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato);
- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- eventuale delega (Allegato 3) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda firmata digitalmente;
- proposta progettuale (Allegato 8 Asse III), firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) della Cooperativa Sociale.

Entro 60 giorni dalla presentazione della domanda di incentivo **firmata digitalmente** la Provincia di Brescia effettuerà l'istruttoria per l'ammissione della richiesta e la valutazione delle proposte progettuali. Il procedimento istruttorio e la valutazione dei progetti seguirà l'ordine del numero di protocollo delle domande. Le risorse verranno riservate all'avvio dell'istruttoria.

Potranno essere richieste eventuali integrazioni della documentazione presentata. Tali integrazioni dovranno essere apportate **entro 10 giorni** dal ricevimento della comunicazione che avverrà via mail, pena l'annullamento della domanda stessa con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

Successivamente all'invio della domanda l'impresa dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link:

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa Collocamento Mirato/P4/A>

4.2.2 Valutazione delle proposte progettuali

I progetti saranno valutati da un Nucleo di Valutazione nominato dalla Provincia di Brescia, che si riunirà secondo le modalità e tempistiche stabilite nel provvedimento della Provincia di Brescia.

Il processo di valutazione dei progetti terrà conto dei seguenti criteri:

CRITERI DI VALUTAZIONE		Punteggio	Soglia di sufficienza
1	Qualità e fattibilità del progetto:	50	30
	<i>a) Coerenza tra gli obiettivi attesi nel Bando Dote Impresa e la proposta progettuale</i>	30	18
	<i>b) Grado di accuratezza della presentazione/descrizione del progetto</i>	20	12
2	Caratteristiche del progetto:	50	30
	<i>a) Risultati attesi: Inserimento lavorativo delle persone con disabilità presso la nuova impresa (numero delle persone che s'intendono inserire, tipologia e percentuale disabilità)</i>	30	20
	<i>b) Servizi di accompagnamento e tutoraggio all'inserimento in azienda, eventuale presenza di piani formativi</i>	15	7
	<i>c) Cronoprogramma delle attività</i>	5	3
TOTALE		100	60

Per ciascun criterio è definita una soglia di sufficienza ai fini dell'ammissibilità della proposta progettuale. Il punteggio massimo attribuibile a ciascun progetto sarà pari a 100 punti. Ai fini dell'ammissibilità della proposta progettuale sarà necessario raggiungere la soglia minima di 60 punti.

L'esito della valutazione verrà comunicato al soggetto secondo le modalità previste dal provvedimento della Provincia di Brescia. In caso di esito negativo della valutazione le risorse riservate verranno disimpegnate

Non sono previste proroghe per questa tipologia di servizi.

4.2.3 Procedura di avvio dei progetti

Entro 10 giorni dall'ammissione della domanda il soggetto richiedente dovrà inviare tramite PEC all'indirizzo: lavoro@pec.provincia.bs.it la comunicazione di avvio del progetto compilando e firmando digitalmente il modulo predisposto, pena l'annullamento della domanda stessa con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

4.2.4 Modalità di presentazione delle domande di liquidazione e tempistiche

La domanda di liquidazione del contributo dovrà essere inviata alla Provincia di Brescia tramite PEC all'indirizzo **lavoro@pec.provincia.bs.it**, utilizzando il modulo predisposto (allegato 18 Asse III).

L'incentivo sarà erogato previa presentazione della domanda di liquidazione e verifica della permanenza del contratto stesso, mediante le comunicazioni obbligatorie a cui l'impresa è tenuta ai sensi dell'art. 4 bis del D.Lgs 181/2000.

La domanda di liquidazione dovrà essere presentata alla Provincia di Brescia entro 60 giorni di calendario

trascorsi 12 mesi dall'avvio del contratto di lavoro.

Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione s'intende prorogato automaticamente al primo giorno successivo non festivo.

Alla domanda di liquidazione dovranno essere allegati, anche i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- dichiarazione tracciabilità flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico (Allegato 5);
- eventuale COB qualora non fosse presente a sistema;
- autocertificazione dell'impresa relativa alla realizzazione dei servizi di accompagnamento e tutoraggio;

Entro 60 giorni dall'invio della domanda di liquidazione **firmata digitalmente** la Provincia di Brescia effettuerà l'istruttoria per la liquidabilità della domanda.

In fase di istruttoria il funzionario potrà richiedere eventuali integrazioni della documentazione presentata. Tali integrazioni dovranno essere apportate **entro 10 giorni** dal ricevimento della comunicazione che avverrà via e-mail, pena l'annullamento della domanda stessa.

Se l'esito dell'istruttoria è negativo la domanda viene respinta con conseguente disimpegno delle risorse prenotate.

Successivamente all'invio della domanda di liquidazione il soggetto richiedente dovrà compilare il modulo di customer satisfaction al seguente link:

<https://customerbandi.servizirl.it/lime/index.php/survey/index/sid/614693/newtest/Y/lang/it/P1/A5/P2/RL33112017/P3/Dote Impresa Collocamento Mirato/P4/A>

5. NORME FINALI

5.1 Rinuncia al contributo

Qualora venissero meno le condizioni di ammissibilità per l'accesso al contributo richiesto, il soggetto richiedente sarà tenuto a darne immediata comunicazione alla Provincia di Brescia, compilando e inviando il modulo di "Comunicazione di rinuncia espressa" (Allegato 6) all'indirizzo pec indicato sul Bando della Provincia di Brescia.

5.2 Modalità di restituzione delle somme

Qualora a seguito di controlli risultasse che gli importi erogati sono stati indebitamente riconosciuti, la Provincia di Brescia procede al recupero totale o parziale delle somme eventualmente già liquidate oltre agli interessi legali.

5.3 Modalità e tempistiche di conservazione della documentazione

La documentazione, sia essa di natura tecnica che amministrativa, dovrà essere conservata dall'impresa secondo i principi dell'art 5 Regolamento (UE) n. 679/2016 .

5.4 Controlli in itinere ed ex-post

È facoltà di Regione Lombardia e della Provincia di Brescia effettuare visite e verifiche, anche senza preavviso, al fine di verificare la reale presenza in loco del lavoratore e/o del tirocinante, e per prendere visione della documentazione amministrativa a supporto della richiesta di contributo. Qualora nel corso dei controlli fossero riscontrate incongruenze rispetto a quanto dichiarato in sede di domanda o altre difformità si provvederà ad una decurtazione totale o parziale del contributo stesso.

5.5 Obblighi delle imprese

Le imprese che intendano aderire al Bando devono essere in regola con l'applicazione del CCNL, con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi, con la normativa in materia di sicurezza del lavoro, con tutte le normative in materia di lavoro in genere e con la legge 12 marzo 1999 n.68 in specifico. Le condizioni sopra descritte sono oggetto di autocertificazione all'atto della domanda, effettuata ai sensi dell'art. 46 o 47 del D.P.R. 445/2000.

5.6 Informazioni

Qualsiasi informazione relativa al Bando, agli adempimenti ad esso connessi potrà essere richiesta ai riferimenti indicati al punto 7 del paragrafo D "Disposizioni finali" del Bando della Provincia di Brescia.

6. ALLEGATI

AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)¹

NOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/_____, residente a _____
Prov (____) C.A.P. _____, in _____ n. _____ Domicilio
(se diverso dalla residenza) a _____ Prov (____) C.A.P. _____ in _____ n. _____, C.F. _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero (art.76 D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.), nonché delle sanzioni previste dall'art.6 della Legge n. 136/2010 e s.m.i., in caso di omessa, tardiva o incompleta comunicazione degli elementi informativi

DICHIARA SOTTO LA SUA RESPONSABILITA'

Che alla data del ____/____/_____²

- ☐ è disoccupato/a, alla ricerca di una nuova occupazione e immediatamente disponibile al lavoro;
- ☐ è **iscritto/a** alle liste speciali ex L. 68/99 del **Collocamento Mirato** della Provincia di _____;
- ☐ ha maturato n. _____ mesi di anzianità di disoccupazione;
- ☐ ha cessato l'ultimo rapporto di lavoro in data ____/____/_____ presso l'azienda _____ in provincia di _____;
- ☐ è iscritto/a dal _____ alle liste di mobilità:
 - ☐ L. 223/91
 - ☐ L. 236/93
- ☐ è percettore/ice di strumenti di sostegno al reddito quali:
 - ☐ ASpl
 - ☐ Mini ASpl
 - ☐ NASpl
 - ☐ altro (specificare).....
- ☐ è possessore di una certificazione d'invalidità con **grado di disabilità** quale:
 - ☐ 33 / 67
 - ☐ 68 / 79
 - ☐ 80 / 100 e per tutti i disabili psichici indipendentemente dal grado
- ☐ è possessore di una certificazione con **tipologia di disabilità/invalidità** quale:
 - ☐ Psichica o intellettiva
 - ☐ Multi disabilità

¹ dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 DPR n.445 del 28 dicembre 2000; Allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante;

² I dati si devono riferire ai requisiti posseduti dal lavoratore il giorno antecedente alla data dell'assunzione.

☐ Disabilità sensoriale

☐ Altro

☐ è possessore del seguente **titolo di studio**:

☐ ISCED 0 – Istruzione pre elementare (nessun titolo)

☐ ISCED 1 – Istruzione elementare (elementari)

☐ ISCED 2 – Istruzione secondaria inferiore (medie)

☐ ISCED 3 – Istruzione secondaria superiore (superiori)

☐ ISCED 5 – Istruzione terziaria (laurea)

☐ ISCED 6 – Istruzione terziaria (laurea/dottorati/master etc.)

LUOGO e DATA

(FIRMA)

Schema di proposta progettuale - ASSE II “Servizi di Consulenza”

Dote Impresa - Collocamento Mirato

Anagrafica soggetto beneficiario

Denominazione e ragione sociale _____

Indirizzo. _____ cap _____ Comune _____ PV (____)

Persona di contatto (nome e cognome) _____

Telefono _____ E-mail _____

Obiettivi/Finalità (max. 4000 caratteri)

(Descrivere le finalità generali e gli obiettivi specifici del progetto in coerenza con gli obiettivi del Bando Dote impresa Collocamento Mirato, anche in riferimento all'ambiente che s'intende realizzare per il recupero e la crescita professionale di persone disabili).

Tipologia servizi previsti

(Indicare i servizi che si vogliono attivare con breve descrizione. Indicare l'eventuale presenza di piani formativi).

Risultati previsti

(Indicare se i servizi sono attivati con la finalità di una nuova assunzione (specificarne le caratteristiche: numero delle persone che si intendono inserire, tipologia e percentuale disabilità, tipologia contrattuale) o per il mantenimento del posto di lavoro (specificare: numero e nominativo delle persone coinvolte e tipologia e percentuale disabilità)).

Durata del progetto e tempi di attuazione

(Specificare la durata e i tempi di realizzazione del progetto).

Modello base de minimis

Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in «de minimis», ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a:

SEZIONE 1 – Anagrafica richiedente					
Il/La Titolare / legale rappresentante dell'impresa	Nome e cognome		nata/o il	nel Comune di	Prov
	Comune di residenza	CAP	Via	n.	Prov

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa:

SEZIONE 2 – Anagrafica impresa					
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica		
Sede legale	Comune	CAP	Via	n.	prov
Dati impresa	Codice fiscale	Partita IVA			

In relazione a quanto previsto dal Bando Dote Impresa Collocamento Mirato

Bando/Avviso	Titolo:	Estremi provvedimento di approvazione	Pubblicato in BURL
	NOTE IMPRESA COLLOCAMENTO	Es: DGR n. ... del	n. del
	MIRATO		

Per la concessione di aiuti «de minimis» di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013, (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 352./1 del 24 dicembre 2013),

Nel rispetto di quanto previsto dai seguenti Regolamenti della Commissione:

1. Regolamento n. 1407/2013 *de minimis* generale
2. Regolamento n. 1408/2013 *de minimis* nel settore agricolo
3. Regolamento n. 717/2014 *de minimis* nel settore pesca
4. Regolamento n. 360/2012 *de minimis* SIEG

PRESA VISIONE delle istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione (Allegato I);

CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA

Sezione A – Natura dell'impresa

- ☐ Che l'impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente³, altre imprese.
- ☐ Che l'impresa controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all'allegato II:

(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

Anagrafica impresa controllata					
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica		
Sede legale	Comune	CAP	Via	n.	prov
Dati impresa	Codice fiscale		Partita IVA		

- ☐ Che l'impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all'allegato II:

(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

Anagrafica dell'impresa che esercita il controllo sulla richiedente					
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica		
Sede legale	Comune	CAP	Via	n.	prov
Dati impresa	Codice fiscale		Partita IVA		

Sezione B - Rispetto del massimale

- Che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa rappresentata inizia il _____ e termina il _____;
- ☐ Che all'impresa rappresentata **NON E' STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni⁴;
- ☐ Che all'impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni⁵:

³ Per il concetto di controllo, ai fini della presente dichiarazione, si vedano le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez. A)

⁴ In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato I, Sez. B)

⁵ In caso di acquisizioni di aziende o di rami di aziende o fusioni, in tabella va inserito anche il *de minimis* usufruito dall'impresa o ramo d'azienda oggetto di acquisizione o fusione. In caso di scissioni, indicare solo l'ammontare attribuito o assegnato all'impresa richiedente. In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato I, Sez. B)

(Aggiungere righe se necessario)

	Impresa cui è stato concesso il de minimis	Ente concedente	Riferimento normativo/amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione e data	Reg. UE de minimis ⁶	Importo dell'aiuto de minimis		Di cui imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi
						Concesso	Effettivo ⁷	
1								
2								
3								
	TOTALE							

Le seguenti sezioni C, D ed E dello schema si intendono come **SEZIONI FACOLTATIVE** per l'Amministrazione concedente che le inserirà solo qualora lo riterrà necessario, soprattutto nel caso di utilizzo di fondi strutturali per facilitare i controlli.

Sezione C – settori in cui opera l'impresa

- ☐ Che l'impresa rappresentata **opera solo nei settori economici ammissibili** al finanziamento;
- ☐ Che l'impresa rappresentata **opera anche in settori economici esclusi**, tuttavia **dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi**;
- ☐ **Che l'impresa rappresentata opera anche nel settore economico del «trasporto merci su strada per conto terzi»**, tuttavia dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi.

Sezione D - condizioni di cumulo

- ☐ Che in riferimento agli stessi «**costi ammissibili**» l'impresa rappresentata **NON** ha beneficiato di altri aiuti di Stato.
- ☐ Che in riferimento agli stessi «**costi ammissibili**» l'impresa rappresentata ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato:

n	Ente concedente	Riferimento normative o amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione	Regolamento di esenzione (e articolo pertinente) o Decisione Commissione UE ⁸	Intensità di aiuto		Importi imputati sulla voce di costo sul progetto
					Ammissibile	Applicata	
1							
2							
TOTALE							

⁶ Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l'aiuto "de minimis": Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007-2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n. 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n. 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG).

⁷ Indicare l'importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l'importo attribuito o assegnato all'impresa richiedente in caso di scissione e/o l'importo attribuito o assegnato al ramo d'azienda ceduto. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez.B).

⁸ Indicare gli estremi del Regolamento (ad esempio Regolamento di esenzione 800/08) oppure della Decisione della Commissione che ha approvato l'aiuto notificato

Sezione E - Aiuti *de minimis* sotto forma di «prestiti» o «garanzie»

- ☐ Che l'impresa rappresentata **non è oggetto di procedura concorsuale** per insolvenza oppure non soddisfa le condizioni previste dal diritto nazionale per l'apertura nei suoi confronti di una tale procedura su richiesta dei suoi creditori;

Per le Grandi Imprese:

- ☐ Che l'impresa rappresentata **si trova in una situazione comparabile ad un rating del credito pari ad almeno B-;**

Sezione F – condizioni di esclusione – ingiunzioni di recupero

- ☐ **Che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, non è destinataria** di un'ingiunzione di recupero pendente per effetto di una decisione della Commissione Europea che abbia dichiarato determinati aiuti illegali e incompatibili oppure:
- ☐ **Che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, pur essendo destinataria di un'ingiunzione di recupero**
- ☐ Ha rimborsato l'intero importo oggetto dell'ingiunzione di recupero,
oppure
 - ☐ Ha depositato il medesimo importo in un conto corrente bloccato

SI IMPEGNA

Per quanto riguarda l'ingiunzione di recupero a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente dichiarazione in occasione di ogni successiva erogazione;

e allega

1. fotocopia del documento d'identità (tipo)____n.____rilasciato da__il____;
2. copia dell'F24 o del deposito presso la banca (*ove necessario*).

Sezione G – condizioni di esclusione

Stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente

- ☐ **Che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, al momento di presentazione della domanda, non si trova** in stato di fallimento, di liquidazione (anche volontaria), di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente.

Il Sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 2712/2000, n. 445.

AUTORIZZA

l'Amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

Località e data _____

In fede

(Il/La titolare/legale rappresentante dell'impresa)

**Modello da compilarsi da parte dell'impresa
controllante o controllata – Allegato II**

**Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in «de minimis»,
ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**
(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione
amministrativa)

Il/La sottoscritto/a:

SEZIONE 1 – Anagrafica				
Il Titolare / legale rappresentante dell'impresa	Nome e cognome	nata/o il	nel Comune di	Prov
	Comune di residenza	CAP	Via	n. Prov

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell'impresa:**

SEZIONE 2 – Anagrafica impresa				
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica	
Sede legale	Comune	CAP	Via	n. prov
Dati impresa	Codice fiscale	Partita IVA		

CONTROLLATA o CONTROLLANTE dell'impresa richiedente (denominazione/ragione sociale, forma
giuridica)

in relazione a quanto previsto dal **bando Dote Impresa Collocamento Mirato**

Bando/Avviso	Titolo:	Estremi provvedimento di approvazione	Pubblicato sul BURL
	Dote Impresa Collocamento Mirato	Es: DGR n. ... del	n. del.....

Per la concessione di aiuti «de minimis» di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del
18/ dicembre 2013 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 352/1 del 24/12/2013),

Nel rispetto di quanto previsto dai seguenti Regolamenti della Commissione:

1. Regolamento n. 1407/2013 *de minimis* generale
2. Regolamento n. 1408/2013 *de minimis* agricoltura
3. Regolamento n. 717/2014 *de minimis* pesca
4. Regolamento n. 360/2012 *de minimis* SIEG

PRESA VISIONE delle istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione (Allegato I);

CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA⁹

- ☐ Che all'impresa rappresentata **NON E' STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*».
- ☐ Che all'impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «*de minimis*»:

(Aggiungere righe se necessario)

	Ente concedente	Riferimento normativo/amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione e data	Reg. UE <i>de minimis</i> ¹⁰	Importo dell'aiuto <i>de minimis</i>		Di cui imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi
					Concesso	Effettiv o ¹¹	
1							
2							
3							
	TOTALE						

Il/La sottoscritto/a, infine, tenuto conto di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" e successive modifiche ed integrazioni

AUTORIZZA

l'Amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

Località e data _____

In fede

(Il/La titolare/legale rappresentante dell'impresa)

⁹ Il triennio fiscale di riferimento da applicare è quello dell'impresa richiedente l'agevolazione.

¹⁰ Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l'aiuto "de minimis": Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007-2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n. 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n. 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG)

¹¹ Indicare l'importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l'importo attribuito o assegnato all'impresa richiedente in caso di scissione. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez.B).

Schema di proposta progettuale - ASSE II “Isola Formativa”
Dote Impresa - Collocamento Mirato

Anagrafica soggetto beneficiario

Denominazione e ragione sociale

Indirizzo. _____ cap _____ Comune _____ PV
(_____)

Persona di contatto (nome e
cognome) _____

Telefono _____ E-
mail _____

Obiettivi/Finalità (max. 4000 caratteri)

(Descrivere le finalità generali e gli obiettivi specifici del progetto in coerenza con gli obiettivi del Bando Dote impresa Collocamento Mirato, anche in riferimento all’ambiente che s’intende realizzare per il recupero e la crescita professionale di persone disabili. Specificare la tipologia di attività che si intende sviluppare e/o le tecnologie che si adotteranno).

Tipologia servizi previsti

(Indicare e descrivere i servizi che si vogliono attivare, specificando l’eventuale presenza di piani formativi).

Risultati previsti

(Descrivere il risultato che si intende raggiungere con l’attivazione dell’Isola Formativa, specificando il numero di postazioni previste, il numero di tirocini/assunzioni che si intendono avviare (indicare ove possibile anche la tipologia di disabilità/svantaggio). Indicare l’eventuale possibilità di occupazione dopo la fase di formazione anche presso altre realtà produttive).

Durata del progetto e tempi di attuazione

(Specificare la durata dell’Isola Formativa e i tempi di realizzazione del progetto).

Allegato 3 Delega

**DELEGA PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA DOMANDA
A VALERE SUL BANDO DOTE IMPRESA - COLLOCAMENTO MIRATO¹²**

PROCURA AI SENSI DELL'ART. 1392 C.C.

Il/La sottoscritto/a _____

☐ Presidente ☐ Legale rappresentante pro tempore ☐ Altro

della società denominata¹³ _____

con sede legale nel Comune di ¹⁴ _____

Via _____ CAP _____ Prov. _____

tel.: _____ cell. Referente: _____

email _____

CF _____

Indirizzo postale (se diverso da quello legale) _____

Indirizzo P.E.C. _____

autorizzato:

☐ con procura dal competente organo deliberante della società

☐ dallo Statuto

☐ altro

DICHIARA DI CONFERIRE

alla/al sig.ra/sig. (cognome e nome dell'intermediario) _____

in qualità di _____ (denominazione
intermediario)

PROCURA SPECIALE

per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda ai fini della partecipazione al Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti dal bando.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante.

¹² Il presente modello va compilato sottoscritto con firma digitale, e allegato alla modulistica elettronica. Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa

¹³ Da non compilare in caso di richiesta di contributo per la creazione di nuove cooperative sociali

¹⁴ Da non compilare in caso di richiesta di contributo per la creazione di nuove cooperative sociali

Allegato 4 Dichiarazione sostitutiva di certificazione del conseguimento del titolo di studio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI STUDIO

(Art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____			
(Nome Cognome)			
C.F. _____			
nato/a a _____	()	il _____ / _____ / _____	
(Comune)	(Prov.)	(gg/mm/aaaa)	
residente in _____	()	_____	_____
(Comune)	(Prov.)	(Via, Piazza, ecc.)	(Numero)

DICHIARA

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

☐ di aver conseguito il titolo di studio _____

in data ____/____/____ presso _____
(Denominazione Istituto scolastico/Università ecc)

Dichiara inoltre ai sensi del Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati” , di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, ____/____/_____
(Luogo) (Data)

(Firma)

Note:

- Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi dell’art.37 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000;
- Allegare fotocopia del documento d’identità in corso di validità del dichiarante.

Allegato 5 Dichiarazione sostitutiva

**Dichiarazione sostitutiva relativa all'applicazione art. 3
"Tracciabilità dei flussi finanziari" - L. 136/2010 "Legge antimafia" e s.m.i.
e Dichiarazione ai sensi dell'art. 28, c.2 D.P.R. 600/1973
DOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO_Annualità 2021**

Il/la sottoscritto/a _____			
(Nome Cognome)			
C.F. _____			
nato/a a _____	(____)	il ____ / ____ / ____	
(Comune)	(Prov.)	(gg/mm/aaaa)	
residente in _____	(____)	_____	_____
(Comune)	(Prov.)	(Via, Piazza, ecc.)	(Numero)

in qualità di:

☐ Legale Rappresentante

☐ Soggetto con potere di firma

dell'impresa/Ente _____			
(Ragione sociale)			
sede legale in _____	(____)	_____	_____
(Comune)	(Prov.)	(Via, Piazza, ecc.)	(Numero)
sede operativa in _____	(____)	_____	_____
(Comune)	(Prov.)	(Via, Piazza, ecc.)	(Numero)
C.F./P.Iva _____ Pec _____			

- consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000;
- al fine di poter assolvere gli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010;
- in merito al contributo/rimborso relativi al Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato

DICHIARA

- che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale "dedicati", anche non in via esclusiva, ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche/gestione dei finanziamenti pubblici sono i seguenti:

- Conto Corrente/Banco posta (cancellare la voce che non interessa) n. _____ presso _____ Ag. _____
Codice IBAN _____
- Conto Corrente/Banco posta (cancellare la voce che non interessa) n. _____ presso _____ Ag. _____
Codice IBAN _____

che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sui conti sopra evidenziati sono:

-	Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	residente a _____
	_____ Via _____	C.F. _____		
-	Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	residente a _____
	_____ Via _____	C.F. _____		
-	Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	residente a _____
	_____ Via _____	C.F. _____		

di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni entro i termini stabiliti dalla L.136/2010 (cfr. art.3, comma 7);

di aver preso visione del contenuto dell'art. 3 della L. 136/2010 e di essere consapevole delle sanzioni in cui può incorrere in caso di inosservanza delle disposizioni ivi contenute.

DICHIARA ALTRESÌ¹⁵

(BARRARE UNA DELLE VOCI DI SEGUITO ELENcate)

- ☐ di essere un ente commerciale, ovvero non commerciale con attività commerciale e che dunque il contributo erogato DOVRÀ essere interamente assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%;
- ☐ di essere un ente commerciale, ovvero non commerciale con attività commerciale e che dunque il contributo erogato NON DOVRÀ essere assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%;
- ☐ di essere un ente non commerciale che non esercita attività commerciale e dunque che il contributo erogato NON DOVRÀ essere assoggettato ai fini IRPEF/IRPEG a ritenuta del 4%;
- ☐ di essere un ente commerciale, ovvero non commerciale con attività commerciale e che dunque il contributo erogato NON DOVRÀ essere assoggettato alla ritenuta IRPEF/IRPEG del 4% in quanto ONLUS ai sensi dell'art. 16 del D.lgs. 460/97.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati"

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti riguardano il procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la regolarità del rapporto instaurato;
- c) i soggetti e le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.L. 267/2000 e della L. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- d) I diritti spettanti all'interessato/a sono quelli indicati sull'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articolo 14 del regolamento generale sulla protezione dei dati (regolamento ue 2016/679).

¹⁵

Da non compilare in caso di rimborso per l'attivazione di tirocini

Allegato 6 Rinuncia espressa

COMUNICAZIONE DI RINUNCIA ESPRESSA

DOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO_Annualità 2021

Il/La sottoscritto/a _____

☐ Presidente ☐ Legale rappresentante pro tempore ☐ Altro

della società denominata¹⁶ _____

con sede legale nel Comune di¹⁷ _____

Via _____ CAP _____ Prov. _____

tel.: _____ cell. Referente: _____

email _____

pec _____

CF _____

DICHIARO

di rinunciare all'incentivo/contributo a valere sul Bando Dote Impresa - Collocamento Mirato,
richiesto in data ____/____/____ n. protocollo _____, per le seguenti motivazioni:

LUOGO e DATA

(FIRMA)

¹⁶Da non compilare in caso di richiesta di contributo per la creazione di nuove cooperative sociali

¹⁷Da non compilare in caso di richiesta di contributo per la creazione di nuove cooperative sociali

Alla PROVINCIA DI BRESCIA

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ in Via _____ n.
_____ C.A.P. _____ CF _____ Tel _____ nella qualità di
(rappresentante legale/altro soggetto con potere di firma) dell'impresa _____
c.f./partita IVA _____ con sede legale
in _____ via _____ n. _____ sede operativa in
_____ via _____ n. _____

in relazione all'assunzione del/la sig./ra _____ c.f. _____ a
tempo _____ (specificare se indeterminato o determinato) part time /full time n°
ore _____ (specificare il monte ore settimanale) avvenuta in data _____
(se determinato con scadenza il _____)

*Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, 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*

**DICHIARO
(barrare una delle voci di seguito elencate)**

- ☐ che è stata presentata istanza per fruire degli sgravi ai sensi dell'articolo 13 della legge 68/99 e
che l'importo del costo salariale lordo al netto dello sgravio riconosciuto è pari ad euro _____
- ☐ che è stata presentata istanza per fruire degli sgravi ai sensi dell'articolo 13 della legge 68/99 e di
aver ricevuto dall'INPS comunicazione di esaurimento dei fondi (allegare copia comunicazione INPS);
- ☐ che NON è stata presentata istanza per fruire degli sgravi ai sensi dell'articolo 13 della legge
68/99 in quanto la persona assunta non rientra nella casistica prevista dalla normativa,

Allego:

- eventuale copia comunicazione INPS,
- copia documento identità in corso di validità

LUOGO e DATA _____

(firma CRS del legale rappresentante)

ASSE II-ASSE III_Allegato 7 Dichiarazione detraibilità I.V.A.

Dichiarazione sostitutiva relativa alla detraibilità I.V.A.

DOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO

(ASSE II – ASSE III)

Il/la sottoscritto/a _____			
(Nome Cognome)			
C.F. _____			
nato/a a _____	(____)	il ____/____/____	
(Comune)	(Prov.)	(gg/mm/aaaa)	
residente in _____	(____)	_____	_____
(Comune)	(Prov.)	(Via, Piazza, ecc.)	(Numero)

in qualità di:

☐ Legale Rappresentante

☐ Soggetto con potere di firma

dell'impresa/Ente _____			
(Ragione sociale)			
sede legale in _____	(____)	_____	_____
(Comune)	(Prov.)	(Via, Piazza, ecc.)	(Numero)
sede operativa in _____	(____)	_____	_____
(Comune)	(Prov.)	(Via, Piazza, ecc.)	(Numero)
C.F./P.Iva _____	Pec _____		

- consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000;
- in merito al contributo/rimborso relativi al Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato
-

DICHIARA

che l'imposta sul valore aggiunto, relativa alla documentazione di spesa è¹⁸:

- ☐ interamente detraibile (artt.19, 1° comma e 19 ter del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);
- ☐ parzialmente detraibile nella percentuale del _____% (art. 19, 3° comma del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633);
- ☐ non detraibile perché riguardante attività non rientranti nella fattispecie di cui agli artt. 4 e 5 del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633;

- ☐ non detraibile perché riguardante attività commerciale rientrante nella fattispecie prevista dall'art. 36/bis del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633.

Inoltre il sottoscritto dichiara che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione, ivi comprese, in particolare, quelle previste dall'art. 149 del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 (in rif. alla perdita della qualifica di ente non commerciale).

LUOGO e DATA

(FIRMA)

Dichiarazione costo salariale lordo

DOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO

Alla PROVINCIA DI BRESCIA

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ in Via _____ n. _____
C.A.P. _____ CF _____ Tel _____ nella
qualità di (rappresentante legale/altro soggetto con potere di firma) dell'impresa
c.f./partita IVA _____ con sede legale
in _____ via _____ sede operativa in
_____ via _____ n. _____

in relazione all'assunzione del/la sig./ra _____ c.f. _____
_____ a tempo _____ (specificare se indeterminato o
determinato) part time /full time n° ore _____ (specificare il monte ore settimanale)
avvenuta in data _____ (se determinato con scadenza il _____)

*Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, 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*

DICHIARO
(barrare una delle voci di seguito elencate)

- ☐ che non vi sono variazioni del costo salariale lordo dichiarato in sede di presentazione della
domanda di incentivo e che lo stesso è pari ad euro _____;
- ☐ che, a seguito di riconoscimento di sgravi ai sensi dell'articolo 13 della legge 68/99, il costo salariale
lordo al netto dello sgravio riconosciuto è pari ad euro _____;
- ☐ che, a seguito di riconoscimento di altri contributi pubblici, il costo salariale lordo al netto dei
contributi riconosciuti è pari ad euro _____.

* * *

- ☐ **DICHIARO** altresì, che per il lavoratore sopra citato non è stata effettuata altra domanda di
contributo nell'ambito dei bandi DOTE IMPRESA 2017-2018, DOTE IMPRESA 2018 e DOTE IMPRESA
2019 – DOTE IMPRESA 2020 - DOTE IMPRESA 2021 (ad eccezione dei casi di trasformazione o di
proroga del contratto)

Si allega:

- copia documento identità in corso di validità

LUOGO e DATA.....

(firma CRS del legale rappresentante)

Schema di proposta progettuale - ASSE III “Cooperativa Sociale”

DOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO_Annualità 2021

Anagrafica Cooperativa Sociale

Denominazione e ragione sociale _____

Indirizzo _____ cap _____ Comune _____ PROV (____)

Persona di contatto (nome e cognome) _____

Telefono _____ e-mail _____

Anagrafica Impresa

Denominazione e ragione sociale _____

Indirizzo _____ cap _____ Comune _____ PROV(____)

Persona di contatto (nome e cognome) _____

Telefono _____ e-mail _____

Obiettivi/Finalità (max. 4000 caratteri)

(Descrivere le finalità generali e gli obiettivi specifici del progetto in coerenza con gli obiettivi del Bando Dote impresa Collocamento Mirato).

Tipologia servizi previsti

(Indicare e descrivere i servizi di tutoraggio e accompagnamento che si intende attivare, specificando l'eventuale presenza di piani formativi).

Risultati previsti

(Descrivere il risultato che si intende raggiungere attraverso la transizione del disabile dalla cooperativa all'Impresa, specificando il valore aggiunto di tale operazione, il numero delle transizioni previste)

Durata del progetto e tempi di attuazione

(Specificare i tempi di realizzazione del progetto).

PROVINCIA DI BRESCIA

NOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO annualità 2021

In attuazione delle linee guida D.G.R. 23 Novembre 2021, n. 5579 e del D. d. s. 24 gennaio 2022 n. 528

Numero marca da bollo: _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov _____, il
_____/_____/_____, Cod. Fiscale _____ in qualità di ☐ rappresentante legale / ☐
altro soggetto con potere di firma della Società _____ forma giuridica _____ partita
IVA _____ C.F.: _____ con sede legale in (indicare il Comune) _____
via/piazza _____, n. _____, CAP _____ Prov. _____, sede operativa in (indicare il Comune)
_____ via/piazza _____, n. _____, CAP _____ Prov. _____, codice ATECO _____ n°
dipendenti _____

dimensione società (*barrare la voce di interesse*) ☐ micro ☐ piccola ☐ media ☐ grande

telefono _____ e-mail _____ PEC _____ Referente Aziendale
_____ Telefono _____ Mail referente aziendale _____

CHIEDE

l'ammissione a Dote Impresa Collocamento Mirato Annualità 2021 - ASSE II, approvata con Determinazione Dirigenziale n. 1031/2017 del 07/09/2017 per l'intervento: (*barrare il servizio che interessa*)

☐ **Servizi di consulenza**

☐ **Acquisto di ausili**

☐ **Isola Formativa**

Nel caso vengano scelti gli interventi "**Servizi di consulenza**" o **Acquisto di ausili**" specificare la finalità prevista (*barrare la casella di interesse*)

☐ inserimento lavorativo del/lla sig./ra _____ C.F. _____ sede lavoro (*indicare Comune e Provincia*) _____

☐ mantenimento lavorativo del/lla sig./ra _____ C.F. _____ assunto/a presso la sede in (*indicare Comune e Provincia*) _____ in data ____/____/____ con contratto di lavoro (*indicare se a tempo indeterminato o determinato*) _____ (nel caso di contratto a tempo determinato con scadenza il ____/____/____)

Per la tipologia di intervento per cui si chiede l'ammissione della domanda

CHIEDE

il riconoscimento del contributo pari ad euro _____, consapevole che il suddetto sarà erogato a fronte del raggiungimento dei risultati previsti dal bando e dei costi reali sostenuti a decorrere dalla data di ammissione della domanda, nei limiti previsti dal bando.

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

L'AZIENDA DICHIARA (barrare le caselle di interesse)

- ☐ di essere un' impresa privata di qualsiasi dimensione e settore di attività, con sede legale e/o operativa e/o minimo una unità produttiva e/o una filiale nel territorio della Regione Lombardia;
- ☐ di essere in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento;
- ☐ di essere in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni degli enti paritetici ove espressamente previsto dai contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di categoria;
- ☐ di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro;
- ☐ di non avere alcun procedimento penale pendente presso le Procure della Repubblica su tutto il territorio nazionale italiano;
- ☐ di non avere in atto sospensioni dal lavoro ovvero non aver proceduto a riduzioni di personale o a licenziamenti collettivi negli ultimi 12 mesi, salvo che il rapporto di lavoro non venga attivato ai fini di acquisire professionalità diverse da quelle dei lavoratori interessati alle predette riduzioni o sospensioni;
- ☐ di non essere un'azienda soggette agli obblighi di cui alla legge n. 68/99;
- ☐ di essere un'azienda soggetta agli obblighi di cui alla legge n. 68/99 e di essere in regola con gli obblighi di assunzione cui all'art.3 della legge;
- ☐ di non avere iscrizioni a carico degli organi di direzione al casellario giudiziale presso le Procure della Repubblica di tutto il territorio nazionale;
- ☐ di aver sottoscritto una convenzione con il Collocamento Mirato ex. art. 11 legge 68/99 per l'assunzione di persone disabili e/o di altri strumenti convenzionali previste dalla disciplina del collocamento mirato [**requisito necessario nel caso si chieda il contributo per la tipologia AUSILI o ISOLA FORMATIVA**];

DICHIARA ALTRESI' (barrare le caselle di interesse)

- ☐ di essere a conoscenza che tutti i servizi e i contributi previsti dal presente Bando ASSE II, sono riconosciuti – anche ai fini della loro cumulabilità – in regime “de minimis” ai sensi del Regolamento UE n 1407/2013 relativi all'applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti “de minimis”;

☐ di essere soggetto alla ritenuta del 4% prevista dal secondo comma dell'art. 28 e del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600
[barrare una delle caselle]

☐ **SI**

☐ **NO**

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

• **Allegati richiesti nel caso di SERVIZI DI CONSULENZA**

- dichiarazione "de minimis" (Allegato 2) firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell'Impresa;
- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- eventuale delega (Allegato 3) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda firmata digitalmente;
- proposta progettuale (Allegato 1 Asse II), firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell'Impresa.

• **Allegati richiesti nel caso di CONTRIBUTI PER L'ACQUISTO DI AUSILI**

- dichiarazione "de minimis" (Allegato 2) firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell'Impresa;
- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- eventuale delega (Allegato 3) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda firmata digitalmente;
- convenzione ex art. 11 L.68/99, qualora non fosse presente a sistema, o altro strumento convenzionale per il mantenimento sul posto di lavoro;
- eventuale documentazione richiesta dal Collocamento Mirato, attestante il fabbisogno della persona disabile ai fini dell'adattamento del posto di lavoro;
- dichiarazione, firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell'Impresa, attestante le finalità e gli obiettivi specifici dell'intervento;
- preventivo di spesa;

da allegare solo qualora l'assunzione si riferisca ai soggetti di cui alla lettera b) del paragrafo A.4 del Bando:

- eventuale autocertificazione della data del conseguimento del titolo di studio (Allegato 4);
- copia certificazione di invalidità.

da allegare solo qualora l'assunzione si riferisca ai soggetti di cui alla lettera c) del paragrafo A.4 del Bando:

- certificazione del medico competente attestante la riduzione della capacità lavorativa acquisita nel corso della carriera lavorativa.

Allegati richiesti nel caso di ISOLA FORMATIVA

- dichiarazione “de minimis” (Allegato 2) firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell’Impresa;
- copia (non autenticata) di un documento d’identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- eventuale delega (Allegato 3) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda, firmata digitalmente;
- convenzione fra Impresa e Collocamento Mirato prevista dalla disciplina del Collocamento Mirato, qualora non fosse presente a sistema;
- preventivo di spesa;
- proposta progettuale (Allegato 2_Asse II) firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell’Impresa

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”; che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene avanzata.

LUOGO e DATA _____

(Firma CRS del legale rappresentante)

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO CONSULENZA E SERVIZI ASSE II

PROVINCIA DI BRESCIA

Dote Impresa – Collocamento Mirato

Annualità 2021

Alla PROVINCIA DI BRESCIA

Numero marca da bollo: _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov _____, il
_____/_____/_____, Cod. Fiscale _____ in qualità di ☐ rappresentante legale / ☐
altro soggetto con potere di firma della Società _____ forma giuridica _____ partita
IVA _____ C.F.: _____ con sede legale in (indicare il Comune) _____
via/piazza _____, n. _____, CAP _____ Prov. _____, sede operativa in (indicare il Comune)
_____ via/piazza _____, n. _____, CAP _____ Prov. _____, codice ATECO _____ n°
dipendenti _____

dimensione società (barrare la voce di interesse) ☐ micro ☐ piccola ☐ media ☐ grande

telefono _____ e-mail _____ PEC _____ Referente Aziendale
_____ Telefono _____ Mail referente aziendale _____

In riferimento alla domanda di Ammissione ASSE II presentata in data ____/____/____ protocollo
n° _____ (inserire il n° protocollo della PEC inviata)

CHIEDE

**Nel caso di richiesta di liquidazione di contributo in due tranches , barrare una delle seguenti
opzioni:**

☐ il riconoscimento dell'importo di € _____ a titolo di contributo per i servizi di
consulenza, pari al 50% delle spese sostenute;

☐ il riconoscimento dell'importo di € _____ a titolo di contributo per i servizi di
consulenza, pari al 50% delle spese sostenute per il raggiungimento dell'obiettivo occupazionale
(barrare la voce che interessa):

☐ a fronte dell'assunzione del/della Sig./Sig.ra _____ C.F. _____, data di inizio
del rapporto di lavoro ____/____/____ (se Determinato: con scadenza il ____/____/____);

☐ a fronte del mantenimento occupazionale del/della Sig./Sig.ra _____
C.F. _____, data di inizio del rapporto di lavoro ____/____/____ (se Determinato: con

scadenza il ____/____/____).

Nel caso di richiesta di liquidazione di contributo in un'unica soluzione, barrare una delle seguenti opzioni:

☐ il riconoscimento dell'importo di € _____ a titolo di contributo per i servizi di consulenza, pari al 100% delle spese sostenute a fronte dell'assunzione del/della Sig./Sig.ra _____ C.F. _____, data di inizio del rapporto di lavoro ____/____/____ (se Determinato: con scadenza il ____/____/____);

☐ il riconoscimento dell'importo di € _____ a titolo di contributo per i servizi di consulenza, pari al 100% delle spese sostenute a fronte del mantenimento occupazionale del/della Sig./Sig.ra _____ C.F. _____, data di inizio del rapporto di lavoro ____/____/____ (se Determinato: con scadenza il ____/____/____).

Tale importo dovrà essere accreditato sul seguente c/c: Banca _____ Agenzia
_____ IBAN _____ Intestato a

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

DICHIARA

- Che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni definite nel Manuale di Gestione Dote Impresa Collocamento Mirato Sezione II- ASSE II e ASSE III, di cui ho preso atto;
- che i servizi erogati sono conformi agli standard provinciali e regionali;
- che i contributi richiesti rientrano nei limiti della vigente normativa in materia di aiuti di Stato (Reg. CE 800/08 e del Regolamento (UE) N. 1407/2013 relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "*de minimis*").
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del posto di lavoro e di assicurazione sociale e previdenziale;
- di essere ottemperante agli obblighi previsti dalla legge 68/99;
- di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi;
- di non avere iscrizioni a carico degli organi di direzione al casellario giudiziale presso le Procure della Repubblica di tutto il territorio nazionale.

Alla domanda di contributo ALLEGA i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- modulo detraibilità IVA (Allegato 7_Asse II-Asse III);

- dichiarazione tracciabilità flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico (Allegato 5);
- eventuale COB qualora non fosse presente a sistema (per l'inserimento lavorativo) o autocertificazione dell'Impresa attestante il mantenimento del posto di lavoro;
- copia dei documenti giustificativi di spesa quietanzati.

da allegare solo qualora l'assunzione si riferisca ai soggetti di cui alla lettera b) del paragrafo A. punto 4 dell'avviso pubblico:

- eventuale autocertificazione della data del conseguimento del titolo di studio (Allegato 4);
- copia certificazione di invalidità.

da allegare solo qualora l'assunzione si riferisca ai soggetti di cui alla lettera c) del paragrafo A. punto 4 dell'avviso pubblico:

- certificazione del medico competente attestante la riduzione della capacità lavorativa acquisita nel corso della carriera lavorativa.

LUOGO e DATA _____

(Firma CRS del legale rappresentante)

ASSE II Allegato 11 Domanda di liquidazione per l'acquisto di ausili e l'adattamento del posto di lavoro

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI AUSILI E L'ADATTAMENTO DEL POSTO DI LAVORO ASSE II

PROVINCIA DI BRESCIA

Dote Impresa – Collocamento Mirato

Annualità 2021

Alla PROVINCIA DI BRESCIA

Numero marca da bollo: _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov _____, il
_____/_____/_____, Cod. Fiscale _____ in qualità di ☐ rappresentante legale / ☐
altro soggetto con potere di firma della Società _____ forma giuridica _____ partita
IVA _____ C.F.: _____ con sede legale in (indicare il Comune) _____
via/piazza _____, n. _____, CAP _____ Prov. _____, sede operativa in (indicare il Comune)
_____ via/piazza _____, n. _____, CAP _____ Prov. _____, codice ATECO _____ n°
dipendenti _____

dimensione società (barrare la voce di interesse) ☐ micro ☐ piccola ☐ media ☐ grande

telefono _____ e-mail _____ PEC _____ Referente Aziendale
_____ Telefono _____ Mail referente aziendale _____

In riferimento alla domanda di Ammissione ASSE II presentata in data ____/____/____ protocollo
n° _____ (inserire il n° protocollo della PEC inviata)

CHIEDE

Nel caso di richiesta di contributo per ADATTAMENTO DEL POSTO DI LAVORO

☐ il riconoscimento dell'importo di € _____ * a titolo di contributo pari all' 80% dei costi sostenuti per la realizzazione dell'intervento di adattamento del posto di lavoro;

Elenco voci di spesa	Importo totale spesa
Totale spese sostenute	
Importo richiesto*	

**Si ricorda che l'importo richiedibile è pari all'80% dei costi sostenuti per la realizzazione dell'intervento nel limite del massimale previsto dal bando di euro 10.000,00*

Nel caso di richiesta di contributo per ACQUISTO AUSILI

☐ il riconoscimento dell'importo di € _____ ** a titolo di contributo pari all' 80% delle spese sostenute per l'acquisto della/e seguente/i attrezzatura/e ausili

Descrizione ausilio	Importo totale spesa
Totale spese sostenute	
Importo richiesto	

**** Si ricorda che l'importo richiedibile è pari all'80% dei costi sostenuti per la realizzazione dell'intervento nel limite del massimale previsto dal bando di euro 10.000/00**

DICHIARA CHE
(barrare la casella d'interesse)

☐ le spese sopra indicate sono state sostenute in riferimento all' assunzione del/della Sig./Sig.ra _____ C.F. _____ assunto/a presso la su indicata impresa con contratto di lavoro a tempo Indeterminato/Determinato (cancellare la voce che non interessa) Full-Time/Part-Time (cancellare la voce che non interessa) se Determinato: con scadenza il _____ ;

☐ le spese sopra indicate sono state sostenute in riferimento al mantenimento lavorativo del/della Sig./Sig.ra _____ C.F. _____ assunto/a presso la su indicata impresa con contratto di lavoro a tempo Indeterminato/Determinato (cancellare la voce che non interessa) Full-Time/Part-Time (cancellare la voce che non interessa) se Determinato: con scadenza il _____ ;

L'importo sopra richiesto dovrà essere accreditato sul seguente c/c: Banca _____ Agenzia.

IBAN _____ Intestato a _____

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

DICHIARA

- Che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni definite nel Manuale di Gestione e Rendicontazione Dote Impresa Collocamento Mirato di cui ho preso atto;
- Che i servizi erogati sono conformi agli standard provinciali e regionali;
- Che i contributi richiesti rientrano nei limiti della vigente normativa in materia di aiuti di Stato (Reg. CE 800/08 e del Regolamento (UE) N. 1407/2013 relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti “*de minimis*”);
- Di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del posto di lavoro e di assicurazione sociale e

previdenziale;

- Di essere ottemperante agli obblighi previsti dalla legge 68/99;
- Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi;
- Di non avere iscrizioni a carico degli organi di direzione al casellario giudiziale presso le Procure della Repubblica di tutto il territorio nazionale.

Alla domanda di liquidazione ALLEGA i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- dichiarazione tracciabilità flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico (Allegato 5);
- modulo detraibilità IVA (Allegato 7_Asse II-Asse III);
- copia dei documenti giustificativi di spesa quietanzati;
- eventuale COB, qualora non fosse presente a sistema (per l'inserimento lavorativo) o autocertificazione dell'Impresa attestante il mantenimento del posto di lavoro.

LUOGO e DATA _____

(Firma CRS del legale rappresentante)

ASSE II _Allegato 12 Domanda di liquidazione per l'isola formativa

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO PER ISOLA FORMATIVA ASSE II
PROVINCIA DI BRESCIA
Avviso Dote Impresa – Collocamento Mirato
Annualità 2021

☐ 1^ domanda liquidazione (non superiore al 20% del massimale totale ammesso) ☐ 2^ domanda di liquidazione (non superiore al 50% del massimale totale ammesso) ☐ domanda di liquidazione FINALE

Alla PROVINCIA DI BRESCIA

Numero marca da bollo: _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov _____, il
_____/_____/_____, Cod. Fiscale _____ in qualità di ☐ rappresentante legale / ☐
altro soggetto con potere di firma della Società _____ forma giuridica _____ partita
IVA _____ C.F.: _____ con sede legale in (indicare il Comune) _____
via/piazza _____, n. _____, CAP _____ Prov. _____, sede operativa in (indicare il Comune)
_____ via/piazza _____, n. _____, CAP _____ Prov. _____, codice ATECO _____ n°
dipendenti _____

dimensione società (barrare la voce di interesse) ☐ micro ☐ piccola ☐ media ☐ grande

telefono _____ e-mail _____ PEC _____ Referente Aziendale
_____ Telefono _____ Mail referente aziendale _____

In riferimento alla domanda di Ammissione ASSE II presentata in data ____/____/____ protocollo n° _____
(inserire il n° protocollo della PEC inviata)

DICHIARA

Di aver avviato l'Isola Formativa e di aver attivato n. _____ tirocini per i/le seguenti utenti
(massimo 5 partecipanti a progetto):

- 1) Cognome e Nome _____ c.f.: _____;
- 2) Cognome e Nome _____ c.f.: _____;
- 3) Cognome e Nome _____ c.f.: _____;
- 4) Cognome e Nome _____ c.f.: _____;
- 5) Cognome e Nome _____ c.f.: _____.

CHIEDE

☐ il riconoscimento dell'importo di € _____ a titolo di contributo per i servizi:

Elenco voci di spesa	Importo totale spese
Consulenza per la definizione/aggiornamento dei percorsi di inserimento	
Adattamento posti lavoro	

Acquisto ausili tecnici e tecnologici (hardware, software, reti)	
Tutoraggio e accompagnamento al lavoro (<i>importo massimo: € 6.000 a partecipante</i>)	
Totale spese sostenute	
Importo richiesto*	

* il contributo è riconosciuto per un ammontare massimo di € 10.000 a partecipante

☐ il riconoscimento dell'importo di € _____ a titolo di rimborso indennità di partecipazione (300 €/mese a tirocinante).

L'importo sopra richiesto dovrà essere accreditato sul seguente c/c: Banca _____ Agenzia.
 _____ IBAN _____ Intestato a _____.

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

DICHIARA

- Che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni definite nel Manuale di Gestione Dote Impresa Collocamento Mirato, di cui ho preso atto;
- che i servizi erogati sono conformi agli standard provinciali e regionali;
- che i contributi richiesti rientrano nei limiti della vigente normativa in materia di aiuti di Stato (Reg. CE 800/08 e del Regolamento (UE) n. 1407/2013 relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "de minimis");
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del posto di lavoro e di assicurazione sociale e previdenziale;
- di essere ottemperante agli obblighi previsti dalla legge 68/99;
- di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi;
- di non avere iscrizioni a carico degli organi di direzione al casellario giudiziale presso le Procure della Repubblica di tutto il territorio nazionale.

Alla domanda di liquidazione allega i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- modulo detraibilità IVA (Allegato 7_Asse II-Asse III);
- copia dei documenti giustificativi di spesa quietanzati;
- dichiarazione tracciabilità flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico (Allegato 5);
- eventuale COB qualora non fosse presente a sistema;
- dichiarazione dell'impresa riportante l'effettiva copertura temporale delle postazioni di tirocinio nel periodo di riferimento;
- relazione finale del progetto.

da allegare solo qualora l'assunzione si riferisca ai soggetti di cui alla lettera b) del paragrafo A. punto 4 dell'avviso pubblico:

- eventuale autocertificazione della data del conseguimento del titolo di studio (Allegato 4);
- copia certificazione di invalidità.

LUOGO e DATA _____

 (Firma CRS del legale rappresentante)

DOMANDA DI AMMISSIONE ASSE III – COOPERAZIONE SOCIALE

PROVINCIA DI BRESCIA

DOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO annualità 2021

In attuazione delle linee guida D.G.R. 23 Novembre 2021, n. 5579 e del D. d. s. 24 gennaio 2022 n. 528

Numero marca da bollo: _____

Nel caso di cooperativa sociale di tipo B ancora da costituire

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov _____, il
_____/_____/_____, Cod. Fiscale _____ recapito
telefonico _____ e-mail _____, in qualità di soggetto che farà parte
della compagine sociale.

Nel caso di cooperativa sociale di tipo B (o consorzio di cooperative sociali) già costituita/o

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov _____, il
_____/_____/_____, Cod. Fiscale _____ in qualità di ☐ rappresentante legale / ☐
altro soggetto con potere di firma della cooperativa sociale [inserire
denominazione] _____ partita IVA _____
C.F.: _____ con sede legale in (indicare il Comune) _____ via/piazza
_____ n. _____, CAP _____ Prov. _____ codice ATECO _____ n°
dipendenti. _____ dimensione società (barrare la voce di interesse)

☐ micro ☐ piccola ☐ media ☐ grande

telefono _____ e-mail _____ PEC _____

Referente Aziendale _____ Telefono referente aziendale _____
_____ Mail referente aziendale _____

CHIEDE

l'ammissione alla Dote Impresa Collocamento Mirato Annualità 2021 - ASSE III, approvata con Determinazione
Dirigenziale n. 1031/2017 del 07/09/2017 per la tipologia **Cooperazione Sociale**
nello specifico: (barrare la casella di interesse)

☐ creazione di una nuova cooperativa sociale di tipo B (L.381/91), con l'inserimento lavorativo di

n. _____ disabili;

☐ creazione nuovi rami d'impresa di una cooperativa sociale di tipo B, con l'inserimento di n. _____ disabili

Per la tipologia di intervento per cui si chiede l'ammissione della domanda

CHIEDE

il riconoscimento del contributo pari ad euro _____, consapevole che il suddetto sarà erogato a fronte del raggiungimento dei risultati previsti dal bando e dei **costi reali sostenuti a decorrere dalla data di ammissione della domanda**, nei limiti previsti dal bando.

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

DICHIARA
(barrare le caselle di interesse)

- ☐ di essere una cooperativa sociale di tipo B/consorzio di cooperative sociali e di essere iscritta/o all'albo regionale delle cooperative sociali e al Registro delle Imprese della Camera di Commercio presenti in Lombardia e di avere una unità produttiva nel territorio della Regione Lombardia;

- ☐ di essere in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento;

- ☐ di essere in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni degli enti paritetici ove espressamente previsto dai contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di categoria;

- ☐ di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro;

- ☐ di non avere in atto sospensioni dal lavoro ovvero non aver proceduto a riduzioni di personale o a licenziamenti collettivi negli ultimi 12 mesi, salvo che il rapporto di lavoro non venga attivato ai fini di acquisire professionalità diverse da quelle dei lavoratori interessati alle predette riduzioni o sospensioni;

- ☐ di non essere un'azienda soggette agli obblighi di cui alla legge n. 68/99;

- ☐ di essere un'azienda soggetta agli obblighi di cui alla legge n. 68/99 e di essere in regola con gli obblighi di

assunzione cui all'art.3 della legge;

☐ di non avere iscrizioni a carico degli organi di direzione al casellario giudiziale presso le Procure della Repubblica di tutto il territorio nazionale;

DICHIARA ALTRESI'
(barrare le caselle di interesse)

☐ di essere a conoscenza che i contributi previsti dal bando Dote Impresa Collocamento Mirato Annualità 2021 - ASSE III, sono riconosciuti – anche ai fini della loro cumulabilità – in regime “de minimis” ai sensi del Regolamento UE n 1407/2013 relativi all'applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti “de minimis”;

☐ che il contributo è assoggettato alla ritenuta del 4% prevista dal secondo comma dell'art. 28 e del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 *[barrare una delle caselle]*

☐ **SI**

☐ **NO**

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- dichiarazione “de minimis” (Allegato 2) firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell'Impresa (**allegare solo in caso di creazione di nuovo ramo di impresa**);
- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- **eventuale** delega (Allegato 3) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda firmata digitalmente;
- progetto imprenditoriale¹⁹, firmato digitalmente dal soggetto beneficiario o Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) della cooperativa sociale, corredato da preventivo economico.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene avanzata.

LUOGO e DATA _____

¹⁹

Il progetto dovrà essere articolato e redatto secondo i punti descritti al paragrafo 3.1 dell'avviso pubblico Dote Impresa Collocamento Mirato_annualità 2021.

(Firma CRS del legale rappresentante)

ASSE III_ Allegato 14 Comunicazione Avvio Progetto_ **Sviluppo della Cooperazione Sociale**

PROVINCIA DI BRESCIA
NOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO annualità 2021
COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROGETTO
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Alla Provincia di Brescia

Nel caso di cooperativa sociale di tipo B ancora da costituire

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov _____, il
_____/_____/_____, Cod. Fiscale _____ recapito
telefonico _____ e-mail _____, in qualità di soggetto che farà parte
della compagine sociale.

Nel caso di cooperativa sociale di tipo B (o consorzio di cooperative sociali) già costituita/o

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov _____, il
_____/_____/_____, Cod. Fiscale _____ in qualità di ☐ rappresentante legale / ☐
altro soggetto con potere di firma della cooperativa sociale [inserire
denominazione] _____ partita IVA _____
C.F.: _____ con sede legale in (indicare il Comune) _____ via/piazza
_____ n. _____, CAP _____ Prov. _____

In riferimento alla domanda di ammissione al contributo a valere su Dote Impresa Collocamento Mirato 2021
- Asse III (prot. nr. _____ del _____), il cui progetto è stato approvato dal Nucleo di
Valutazione della Provincia di Brescia in data _____ e comunicato allo scrivente via pec in
data _____ prot. nr. _____

**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**

DICHIARA

che le attività relative al progetto presentato e approvato sono state avviate in data _____

LUOGO e DATA _____

(Firma CRS del legale rappresentante)

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE COOPERAZIONE SOCIALE_ASSE III

PROVINCIA DI BRESCIA

NOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO annualità 2021

In attuazione delle linee guida D.G.R. 23 Novembre 2021, n. 5579 e del D. d. s. 24 gennaio 2022 n. 528

Numero marca da bollo: _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov _____, il
____/____/_____, in qualità di ☐ rappresentante legale / ☐ altro soggetto con potere di
firma _____, della Società _____ forma giuridica
_____ partita IVA _____ C.F.: _____ con
sede legale in (indicare il Comune) _____ via/piazza _____,
n. _____, CAP _____ Prov. _____ sede operativa in (indicare il Comune)
_____ via/piazza _____, n. _____, CAP _____ Prov.
_____, codice ATECO _____ n° dipendenti _____ telefono _____ e-
mail _____ PEC _____

Referente Aziendale _____ Telefono referente aziendale _____ Mail
referente aziendale _____

In riferimento alla domanda di Ammissione ASSE III presentata in
data _____ protocollo n° _____

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

☐ di aver costituito la cooperativa sopra indicata, iscrizione Albo Cooperative

Sociali _____ N° REA _____

☐ di aver costituito il ramo d'impresa della Cooperativa sopra indicata _____

☐ di aver proceduto all'assunzione presso la propria sede di n. _____ lavoratori disabili:

- sig./ra cognome e nome _____ c.f.: _____ con

contratto di lavoro di tipo (specificare se determinato o indeterminato) _____,

nel caso di tempo determinato con scadenza il _____;

- sig./ra cognome e nome _____ c.f.: _____ con

contratto di lavoro di tipo (specificare se determinato o indeterminato) _____,
nel caso di tempo determinato con scadenza il _____;

- sig./ra cognome e nome _____ c.f.: _____ con
contratto di lavoro di tipo (specificare se determinato o indeterminato) _____,
nel caso di tempo determinato con scadenza il _____;

CHIEDE

Il riconoscimento dell'importo sotto riportato per le spese sostenute per la creazione della
cooperativa sociale di tipo B / ramo di impresa cooperativa:

Descrizione spese sostenute	Importo totale spesa	Importo richiesto
TOTALE		

Sono ammesse le seguenti voci di spesa nei limiti di seguito indicati:

- **spese riferite alle voci di primo impianto e investimento** (come ad esempio opere edili/impiantistiche, rinnovo dei locali, acquisti di attrezzature e arredi), inserite nel preventivo economico: dovranno essere **non inferiori al 70% del costo del progetto**;
- **spese di costituzione** (spese notarili, amministrative, studi di fattibilità e consulenza per la costituzione *del nuovo ramo d'impresa*) **per un importo massimo del 30% del costo del progetto.**

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

DICHIARA

- Che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni definite nel Manuale di Gestione e rendicontazione Dote Impresa Collocamento Mirato 2021, di cui ho preso atto;
- Che i servizi erogati sono conformi agli standard provinciali e regionali;
- Che i contributi richiesti rientrano nei limiti della vigente normativa in materia di aiuti di Stato (Reg. CE 800/08 e del Regolamento (UE) N. 1407/2013 relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "*de minimis*");

- Di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del posto di lavoro e di assicurazione sociale e previdenziale;
 - Di essere ottemperante agli obblighi previsti dalla legge 68/99;
 - Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi;
- Di non avere iscrizioni a carico degli organi di direzione al casellario giudiziale presso le Procure della Repubblica di tutto il territorio nazionale.

Alla domanda di liquidazione ALLEGA i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- modulo detraibilità IVA (Allegato 7_Asse II-Asse III);
- dichiarazione tracciabilità flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico (Allegato 5);
- eventuale COB qualora non fosse presente a sistema (per l'inserimento lavorativo);
- copia dei documenti giustificativi di spesa quietanzati.

da allegare solo qualora l'assunzione si riferisca ai soggetti di cui alla lettera b) del paragrafo A. punto 4 dell'avviso pubblico:

- eventuale autocertificazione della data del conseguimento del titolo di studio (Allegato 4);
- copia certificazione di invalidità.

LUOGO e DATA _____

(Firma CRS del legale rappresentante)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ASSE III_TRANSIZIONE VERSO AZIENDE
PROVINCIA DI BRESCIA**

NOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO annualità 2021

In attuazione delle linee guida D.G.R. 23 Novembre 2021, n. 5579 e del D. d. s. 24 gennaio 2022 n. 528

Numero marca da bollo:.....

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov _____, il
_____/_____/_____, Cod. Fiscale _____ in qualità di ☐ rappresentante legale / ☐
altro soggetto con potere di firma della cooperativa sociale [inserire
denominazione] _____ partita IVA _____
C.F.: _____ con sede legale in (indicare il Comune) _____ via/piazza
_____ n. _____, CAP _____ Prov. _____ codice ATECO _____ n° dipendenti
_____ telefono _____ e-mail _____ PEC
_____ Referente Aziendale _____ Telefono referente
aziendale _____ Mail referente aziendale _____

CHIEDE

l'ammissione alla Dote Impresa Collocamento Mirato Annualità 2021, approvata con Determinazione Dirigenziale n. 1031/2017 del 07/09/2017 per la tipologia **"Transizione verso aziende"**

del/lla lavoratore/lavoratrice

Sig./ra. _____ c.f. _____ assunto/a dalla cooperativa
_____ presso la sede operativa di (specificare il Comune)
_____ Prov _____ con contratto di lavoro (indicare se a tempo indeterminato o determinato)
_____ nel caso di contratto a tempo determinato con scadenza il _____.

VERSO

l'azienda (indicare denominazione sociale) _____ partita IVA _____
C.F. _____ sede legale in (indicare il Comune) _____ via/piazza
_____ n. _____, CAP _____ Prov. _____ sede operativa in (indicare il Comune)
_____ via/piazza _____ n. _____, CAP _____ Prov. _____ **con contratto
di lavoro a tempo indeterminato.**

Per la tipologia di intervento per cui si chiede l'ammissione della domanda

CHIEDE

il riconoscimento del contributo pari ad **Euro** _____ (importo massimo euro 5.000), consapevole che il suddetto sarà erogato a fronte del raggiungimento dei risultati previsti dal bando.

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

DICHIARA

(barrare le caselle di interesse)

- ☐ di essere una cooperativa sociale di tipo B/consorzio di cooperative sociali e di essere iscritta/o all'albo regionale delle cooperative sociali e al Registro delle Imprese della Camera di Commercio presenti in Lombardia e di avere una unità produttiva nel territorio della Regione Lombardia;
- ☐ di essere in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento;
- ☐ di essere in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni degli enti paritetici ove espressamente previsto dai contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di categoria;
- ☐ di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro;
- ☐ di non avere in atto sospensioni dal lavoro ovvero non aver proceduto a riduzioni di personale o a licenziamenti collettivi negli ultimi 12 mesi, salvo che il rapporto di lavoro non venga attivato ai fini di acquisire professionalità diverse da quelle dei lavoratori interessati alle predette riduzioni o sospensioni;
- ☐ di non essere un'azienda soggette agli obblighi di cui alla legge n. 68/99;
- ☐ di essere un'azienda soggetta agli obblighi di cui alla legge n. 68/99 e di essere in regola con gli obblighi di assunzione cui all'art.3 della legge;
- ☐ di non avere iscrizioni a carico degli organi di direzione al casellario giudiziale presso le Procure della Repubblica di tutto il territorio nazionale;

DICHIARA ALTRESI'

(barrare le caselle di interesse)

- ☐ di essere a conoscenza che tutti i servizi e i contributi previsti dall'avviso Dote Impresa Collocamento Mirato annualità 2021_ASSE III, sono riconosciuti – anche ai fini della loro cumulabilità – in regime “de minimis” ai sensi del Regolamento UE n 1407/2013 relativi all'applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti “de minimis”;
- ☐ che il contributo è assoggettato alla ritenuta del 4% prevista dal secondo comma dell'art. 28 e del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 *[barrare una delle caselle]*

☐ **SI**

☐ **NO**

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- dichiarazione “de minimis” (Allegato 2) firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell'impresa;
- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- eventuale delega (Allegato 3) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda firmata digitalmente;
- proposta progettuale, firmata digitalmente dal Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) dell'impresa;

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene avanzata.

LUOGO e DATA _____

(Firma CRS del legale rappresentante)

PROVINCIA DI BRESCIA
NOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO annualità 2021
COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROGETTO_ Transizione verso aziende
(in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000)

Alla Provincia di Brescia

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov _____, il
____/____/_____, Cod. Fiscale _____ in qualità di

☐ rappresentante legale / ☐ altro soggetto con potere di firma della cooperativa sociale [inserire
denominazione] _____ partita IVA _____

C.F.: _____

In riferimento alla domanda di ammissione al contributo a valere su Dote Impresa Collocamento Mirato 2021
- Asse III (prot. nr. _____ del _____), il cui progetto è stato approvato dal Nucleo di
Valutazione della Provincia di Brescia in data _____ e comunicato allo scrivente via pec in
data _____ prot. nr. _____

**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**

DICHIARA

che le attività relative al progetto presentato e approvato sono state avviate in data _____

LUOGO e DATA _____

(Firma CRS del legale rappresentante)

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE ASSE III_TRANSIZIONE VERSO AZIENDE
PROVINCIA DI BRESCIA

NOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO annualità 2021

In attuazione delle linee guida D.G.R. 23 Novembre 2021, n. 5579 e del D. d. s. 24 gennaio 2022 n. 528

Numero marca da bollo: _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov _____, il
____/____/____, Cod. Fiscale _____ in qualità di ☐ rappresentante legale / ☐
altro soggetto con potere di firma della cooperativa sociale [inserire
denominazione] _____ partita IVA _____
C.F.: _____ con sede legale in (indicare il Comune) _____ via/piazza
_____ n. _____, CAP _____ Prov. _____ codice ATECO _____ n°
dipendenti _____ telefono _____ e-mail _____ PEC
_____ Referente Aziendale _____ Telefono referente
aziendale _____ Mail referente aziendale _____

In riferimento alla domanda di Ammissione ASSE III presentata in data _____ protocollo n°

CHIEDE

L'importo di € _____ (massimo € 5.000) a titolo di incentivo per la transizione dalla nostra cooperativa
del/la Sig./ra _____ c.f. _____ assunta presso la nostra cooperativa
dal _____ al _____ **VERSO l'azienda** (denominazione) _____ CF
_____ P.IVA _____ con sede legale in (indicare il Comune)
_____ via/piazza _____ n. _____, CAP _____ Prov. _____ telefono
_____ e-mail _____ PEC _____, assunto/a con
contratto di lavoro a tempo Indeterminato, in data _____.

Tale importo dovrà essere accreditato sul seguente c/c: Banca _____
Agenzia. _____ IBAN _____ intestato a _____.

**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**

DICHIARA

- Che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni definite nel Manuale di Gestione Dote Impresa Collocamento Mirato Sezione II- ASSE II e ASSE III, di cui ho preso atto;
- Che i servizi erogati sono conformi agli standard provinciali e regionali;
- Che i contributi richiesti rientrano nei limiti della vigente normativa in materia di aiuti di Stato (Reg. CE 800/08 e del Regolamento (UE) N. 1407/2013 relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti “*de minimis*”);
- Di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del posto di lavoro e di assicurazione sociale e previdenziale;
- Di essere ottemperante agli obblighi previsti dalla legge 68/99;
- Di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi;
- Di non avere iscrizioni a carico degli organi di direzione al casellario giudiziale presso le Procure della Repubblica di tutto il territorio nazionale.

Alla domanda di liquidazione ALLEGA i seguenti documenti:

- copia (non autenticata) di un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- modulo detraibilità IVA (Allegato 7_Asse II-Asse III);
- dichiarazione tracciabilità flussi finanziari e dichiarazione 4% contributo pubblico (Allegato 5);
- eventuale COB qualora non fosse presente a sistema (per l'inserimento lavorativo);
- autocertificazione dell'impresa relativa alla realizzazione dei servizi di accompagnamento e tutoraggio.

LUOGO e DATA _____

(Firma CRS del legale rappresentante)