

ALLEGATO 6 – RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE SERVIZI FORMAZIONE



AVVISO PUBBLICO

per la realizzazione dei percorsi di apprendistato di primo livello erogati dagli Enti di formazione accreditati e iscritti alla sezione A dell'albo regionale, finalizzati al conseguimento di qualifica e diploma leFP (ai sensi dell'art. 43 del D.Lgs. 81/2015) in attuazione delle DGR n. XII/576/2023 e XII/1051/2023, a valere sulle risorse del PNRR (Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 "Politiche per il Lavoro", Investimento 1.4 "Sistema Duale", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU)

di cui al Decreto n. 17911 del 14/11/2023

ANNO FORMATIVO 2023/2024

CUP E81J23000250006

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE

Id operatore

Denominazione soggetto erogatore

N. Richiesta di Liquidazione

Il sottoscritto/a nato/a a il ____/____/____
e residente a in Via n.
C.A.P. CF, in qualità di ☐ rappresentante legale / ☐ altro soggetto con
potere di firma attribuito con atto n. del ____/____/____ dell'Istituzione Formativa accreditata
all'albo regionale sezione A (indicare la denominazione) con sede legale in
via/piazza, n., CAP..... Prov.

CHIEDO

la liquidazione a titolo di saldo dell'importo di euro per i servizi erogati, riportati di seguito nel presente documento.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e, quindi, 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

- che la presente richiesta di liquidazione rispetta le condizioni definite nel manuale operatore, nonché nell'Avviso, di cui ho preso atto;
- che l'importo richiesto è riferito ai seguenti servizi:

Nome Servizio	ID DOTE	TOTALE	FAD SI/NO	Frequenza inferiore al 75%* SI/NO	Protocollo relevant certification	Tipologia relevant certification

* con riferimento agli **studenti ammessi all'anno successivo e agli studenti che hanno conseguito il titolo di studio**

- che i servizi erogati sono conformi alle disposizioni dell'Avviso approvato con decreto n 17911 e agli standard formativi regionali,
- che i servizi erogati sono documentati secondo le indicazioni contenute nel sopracitato Avviso e nel Manuale Operatore, e che la relativa documentazione è caricata sul sistema informativo e conservata in originale presso:
- di essere consapevole che i documenti comprovanti l'erogazione dei servizi possono essere richiesti da Regione Lombardia e dall'Amministrazione centrale titolare dell'investimento 1.4 Sistema Duale del PNRR e dagli organismi regionali, nazionali e comunitari competenti nelle attività di controllo, in qualunque

momento, anche nell'ambito dello svolgimento di possibili controlli in loco, nel rispetto della normativa vigente in materia;

- di non aver percepito altre forme di finanziamento pubblico o privato a copertura degli stessi costi per cui si richiede il rimborso con la presente domanda di liquidazione;
- di non aver richiesto erogazione di somme ai beneficiari per i servizi previsti nei PIP, nel rispetto delle disposizioni previste dall'Avviso;
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con Regione Lombardia in qualità di soggetto attuatore dell'investimento 1.4 "sistema duale" del PNRR (missione 5 "inclusione e coesione", componente 1 "politiche per il lavoro");
- di aver adempiuto agli obblighi inerenti al conferimento dei dati per il monitoraggio dei percorsi svolti; in particolare di aver correttamente effettuato la registrazione di tutte le informazioni necessarie sui sistemi informativi regionali.

DICHIARO ALTRESÌ

- [] che la formazione esterna in modalità FAD sincrona è stata erogata ai singoli allievi, per esigenze specifiche (malattia/fragilità, ecc.) attestate dai documenti agli atti, a garanzia di continuità didattica e nel rispetto delle disposizioni dell'Avviso approvato con decreto n. 17318/2022;
- [] che l'ammissione all'anno successivo o all'esame finale di qualifica/diploma in presenza di una frequenza inferiore al 75% della durata dell'annualità, è stata definita nel rispetto di quanto previsto dalle Indicazioni e procedure regionali (malattia, infortunio, gravi situazioni familiari, provvedimenti restrittivi dell'Autorità giudiziaria, trasferimento ad altra residenza, altri gravi e documentati motivi, riconoscimento crediti), e attestato dai documenti agli atti.

INFINE DICHIARO

- che il "Titolare Effettivo" ai sensi del d.lgs. n. 231/2007 ss.mm.ii. è stato individuato nella persona di (Nome, Cognome) _____ (Codice fiscale) _____ - ____;

Luogo _____, *data* _____

Il soggetto esecutore _____

Firma digitale o firma elettronica qualificata o firma elettronica avanzata del rappresentante legale o di altro soggetto con potere di firma _

Allego:

- la relazione contenente la descrizione delle attività svolte relativa ai servizi riportati nella presente richiesta di liquidazione;
- fatture o documenti contabili equivalenti