**MANUALE DELLE PROCEDURE ADG – ALLEGATO 13.12**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………….……….. nato/a a ………………..…………………………………....………….il………………………...….. residente a………………………………..in Via………………………………………………n.…… nella sua qualità di Legale Rappresentante *pro tempore* di…………………………………………… consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000

PREMESSO

* che l’Ente…………………..nell’ambito del PO FSE BASILICATA 2014-2020 è beneficiario dell’operazione………………………………..……
* che nella suddetta operazione risulta imputato il seguente personale interno, nella percentuale specificata nel prospetto allegato;
* che le percentuali di attribuzione rispecchiano fedelmente i mesi/ore/giorni effettivamente lavorati, così come indicato nel prospetto riepilogativo di dettaglio del costo del lavoro, per ogni mese di riferimento, che si allega al presente atto e ne costituisce parte integrante

DICHIARA

* + 1. di aver corrisposto al personale interno imputato al progetto, di cui in premessa, le voci della retribuzione riconosciute dalla contrattazione collettiva nazionale, locale e aziendale;
    2. di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi, sia a carico dell’ente sia a carico del dipendente, per il personale imputato al progetto, così come indicato nel prospetto riepilogativo di dettaglio del costo del lavoro che si allega al presente atto;
    3. di essere in regola con il versamento degli oneri fiscali, sia a carico dell’ente sia a carico del dipendente, per il personale imputato al progetto, così come indicato nel prospetto riepilogativo di dettaglio del costo del lavoro che si allega al presente atto;
    4. di aver accantonato la quota di trattamento di fine rapporto e della tredicesima per il personale imputato al progetto, così come indicata nel prospetto riepilogativo di dettaglio del costo del lavoro che si allega al presente atto, provvedendo a……………………………………………………...……..;
    5. di aver predisposto il prospetto riepilogativo del costo del lavoro, per singolo dipendente, nel rispetto della contrattazione collettiva nazionale, locale ed aziendale e di quanto previsto dalla normativa vigente, con particolare riferimento a quanto disposto in materia di oneri previdenziali, assistenziali, assicurativi e fiscali.

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000, si allega copia fotostatica di un documento d’identità, in corso di validità, del dichiarante.

Luogo e data…………………..

IL DICHIARANTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEL COSTO DEL LAVORO** | | | | | |
| COGNOME | | | |  | |
| NOME | | | |  | |
| CODICE FISCALE | | | |  | |
| MESE DI RIFERIMENTO | | | |  | |
| PERCENTUALE DI IMPUTAZIONE AL PROGETTO | | | |  | |
| ORE/GIORNI LAVORATI NEL MESE | | | |  | |
|  | | | | | |
| **ELEMENTI DELLA RETRIBUZIONE** | | | | | |
| VOCE DI RETRIBUZIONE | | | IMPORTO RISULTANTE DA BUSTA PAGA | | IMPORTO IMPUTATO AL PROGETTO |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
| **TOTALE** | | | **€ -** | | **€ -** |
|  | | | | | |
| **ONERI PREVIDENZIALI ASSICURATIVI E ASSISTENZIALI** | | | | | |
| ENTE PREVIDENZIALE | IMPONIBILE | IMPORTO VERSATO | | | IMPORTO IMPUTATO AL PROGETTO |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| **TOTALE** | | | | | **€ -** |
|  | | | | | |
| **ONERI FISCALI** | | | | | |
| **IRPEF** | | | | | |
| IMPONIBILE | | | |  | |
| IMPOSTA | | | |  | |
| IMPORTO VERSATO | | | |  | |
| **IMPORTO IMPUTATO AL PROGETTO** | | | |  | |
| **IRAP** | | | | | |
| IMPONIBILE | | | |  | |
| IMPOSTA | | | |  | |
| IMPORTO VERSATO | | | |  | |
| **IMPORTO IMPUTATO AL PROGETTO** | | | |  | |

Allegato 2

**relazione trimestrale di attività**

PO FSE BASILICATA 2014-2020

Ente in house

Piano di attività *(annualità*)

Titolo del Progetto

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………….……….. nato/a a ………………..…………………………………....………….il………………………...………….. residente a………………………………..in Via………………………………………………n.…… nella sua qualità di Responsabile dell’attuazione del progetto …………… ,consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000

DICHIARA

Con riferimento al ….. trimestre del 20…

* lo stato di avanzamento dell’attività di progetto rispetto al piano approvato e al cronoprogramma è il seguente ….. Il personale imputato (come da prospetto di cui all’Allegato 1 e/o 3 che costituisce parte integrante) ha svolto le attività progettuali nella percentuale dichiarata;
* lo stato di avanzamento nella realizzazione dei prodotti previsti è il seguente: ………;
* le eventuali variazioni rispetto al Piano Finanziario nella misura superiore al 20%;
* (*nel caso in cui ci siano variazioni finanziarie in misura superiore al 20%)*di assumersi la responsabilità di ogni onere conseguente al rigetto della domanda di rimborso, limitatamente alla spesa eccedente la variazione del 20%, laddove l’Autorità di Gestione non ritenga giustificate le variazioni poiché non congrue rispetto ai contenuti delle azioni finanziate (*questa dichiarazione può anche essere rilasciata con atto separato dal Responsabile della gestione finanziaria)*
* di aver proceduto ai seguenti affidamenti a soggetti terzi:….. (*questa dichiarazione può anche essere rilasciata con atto separato dal Responsabile della gestione finanziaria)*;

SI ALLEGANO:

* Prodotti realizzati.

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000, si allega copia fotostatica di un documento d’identità, in corso di validità, del dichiarante.

Luogo e data…………………..

IL DICHIARANTE

Allegato 3

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………….……….. nato/a a ………………..…………………………………....………….il………………………...….. residente a………………………………..in Via………………………………………………n.…… nella sua qualità di Legale Rappresentante *pro tempore* di…………………………………………… consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000

PREMESSO

* che l’ Ente…………………..nell’ambito del PO FSE BASILICATA 2014-2020 è beneficiario dell’operazione………………………………..……
* che nella suddetta operazione risulta imputato il personale esterno di cui al prospetto allegato
* che i compensi pattuiti in relazione alla natura ed alla durata della prestazione, così come indicato nel prospetto riepilogativo di dettaglio del costo del lavoro, per ogni mese di riferimento, che si allega al presente atto e ne costituisce parte integrante, sono coerenti con le fasce di costo riconosciute dalla normativa nazionale e dalla Circolare del Ministero del Lavoro, che disciplina tale aspetto;

DICHIARA

* + 1. di aver corrisposto al personale esterno, di cui in premessa, i compensi dovuti in virtù della natura e della durata della prestazione resa;
    2. di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi, sia a carico dell’ente sia a carico del collaboratore, come richiesto dalla normativa nazionale per tale regime contrattuale, così come indicato nel prospetto riepilogativo di dettaglio del costo del lavoro che si allega al presente atto;
    3. di essere in regola con il versamento degli oneri fiscali, sia a carico dell’ente sia a carico del collaboratore, come richiesto dalla normativa nazionale per tale regime contrattuale, così come indicato nel prospetto riepilogativo di dettaglio del costo del lavoro che si allega al presente atto;
    4. che il compenso erogato complessivamente al collaboratore, ove lo stesso ricopra più incarichi, non è superiore ad euro 5.000,00 mensili al lordo di Irpef ed al netto dei contributi previdenziali obbligatoriamente a carico del dichiarante;
    5. di aver predisposto il prospetto riepilogativo complessivo del costo del lavoro, distinto per singolo collaboratore e per ogni mese di riferimento, con indicazione del compenso corrisposto e degli oneri previdenziali, assistenziali, assicurativi e fiscali, come previsto dalla normativa nazionale per tale tipologia contrattuale.

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000, si allega copia fotostatica di un documento d’identità, in corso di validità, del dichiarante.

Luogo e data…………………..

IL DICHIARANTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEL COSTO DEL LAVORO** | | | | | |
| COGNOME | | | |  | |
| NOME | | | |  | |
| CODICE FISCALE | | | |  | |
| FORMA CONTRATTUALE | | | |  | |
| ATTIVITA’ PROGETTUALE | | | |  | |
| MESE DI RIFERIMENTO | | | |  | |
|  | | | | | |
| COMPENSO LORDO | | | COMPENSO NETTO CORRISPOSTO | | IMPORTO IMPUTATO AL PROGETTO |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
| **TOTALE** | | | **€ -** | | **€ -** |
|  | | | | | |
| **ONERI PREVIDENZIALI ASSICURATIVI E ASSISTENZIALI** | | | | | |
| ENTE PREVIDENZIALE | IMPONIBILE | IMPORTO VERSATO | | | IMPORTO IMPUTATO AL PROGETTO |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| **TOTALE** | | | | | **€ -** |
|  | | | | | |
| **ONERI FISCALI** | | | | | |
| **IRPEF** | | | | | |
| IMPONIBILE | | | |  | |
| IMPOSTA | | | |  | |
| IMPORTO VERSATO | | | |  | |
| **IMPORTO IMPUTATO AL PROGETTO** | | | |  | |
| **IRAP** | | | | | |
| IMPONIBILE | | | |  | |
| IMPOSTA | | | |  | |
| IMPORTO VERSATO | | | |  | |
| **IMPORTO IMPUTATO AL PROGETTO** | | | |  | |
| **IVA** | | | | | |
| IMPONIBILE | | | |  | |
| IMPOSTA | | | |  | |
| IMPORTO VERSATO | | | |  | |
| **IMPORTO IMPUTATO AL PROGETTO** | | | |  | |

**Obblighi per LAB a seguito di emanazione di un avviso**

**Informazione ai destinatari**

La LAB, in qualità di beneficiario, è tenuta ad informare i destinatari delle operazioni del cofinanziamento del FSE nell’ambito del PO FSE Basilicata 2014-2020 sia attraverso le comunicazioni che mediante una lezione informativa da tenersi preferibilmente nella giornata di apertura delle attività formative. L’Ufficio Autorità di Gestione FSE 2007/2013 e 2014/2020 (Uff. AdG) mette a disposizione il materiale informativo sul sito del PO FSE Basilicata 2014/2020 e sul canale YouTube FSE Regione Basilicata.

I destinatari si impegnano a rispondere ad eventuali questionari, resi in forma anonima, sul Fondo Sociale Europeo, sull’Unione europea e sull’iniziativa.

**Poster**

La LAB, in qualità di beneficiario, deve esporre, in un luogo facilmente visibile al pubblico come l’area di ingresso dell’edificio in cui si svolgono le attività formative, un poster (in formato minimo A3) con le informazioni sul progetto che indichi il sostegno finanziario ricevuto dall’Unione Europea. Tale poster dovrà contenere oltre all’emblema dell’UE, al riferimento all’Unione Europea ed al Fondo Sociale Europeo, i loghi della Repubblica Italiana, della Regione Basilicata e del PO FSE Basilicata 2014-2020 secondo le indicazioni e lo schema riportati nel Manuale d’uso della linea grafica POR FSE Basilicata 2014/2020 approvato con la DGR n. 1260 dell’8/11/2016, in attuazione dei Regolamenti UE n. 1303/2013 e 821/2014. Il file dello schema del poster da utilizzare è disponibile sul sito [www.europa.basilicata.it/fse](http://www.europa.basilicata.it/fse) nella sezione Comunicazione - Targhe e cartellonistica. (rif. normativo Punto 2.2. comma 2. lett. b) all. XII Reg. UE n. 1303/2013 – Art. 4 Reg. UE n. 821 del 28/7/2014 – DGR n. 621 del 14.5.2015 - DGR n. 1260 dell’8/11/2016).

**Riferimenti al FSE ed al PO**

Gli schemi di domanda allegati agli avvisi devono riportare un riferimento al finanziamento dell’iniziativa da parte del Fondo Sociale Europeo nell’ambito del PO FSE Basilicata 2014/2020.

**Pubblicazione dell’avviso/bando sul sito regionale del PO FSE Basilicata 2014/2020 e amplificazione azione informativa**

La LAB, in qualità di struttura responsabile dell’Avviso/bando è tenuto a richiedere che l’Avviso/bando sia pubblicato sul sito regionale del PO FSE Basilicata 2014/2020 ( [www.europa.basilicata.it/fse](http://www.europa.basilicata.it/fse) ) comunicando l’informazione ed inviando la relativa documentazione all’Ufficio Autorità di Gestione FSE 2007/2013 e 2014/2020 con congruo anticipo. E’ tenuta, altresì, al fine di consentire l’amplificazione dell’azione informativa dell’avviso/bando verso i potenziali beneficiari con l’ausilio dei soggetti indicati al punto 2.2.1 comma 3. dell’allegato XII del Regolamento (UE) n. 1303 del 20/12/2013, ad inviare, al medesimo ufficio dell’AdG, una scheda sintetica informativa al fine di far predisporre un comunicato stampa, una news sul sito e sui social network del PO FSE Basilicata.

(rif. normativi Art. 115 comma 1 let. c Reg. UE n. 1303/2013 e Punto 2.2.1 comma 3. allegato XII Reg. UE n. 1303/2013)

**Documentazione di rendicontazione**

Sui documenti prodotti per la gestione e rendicontazione del finanziamento dovranno essere riportati il logo FSE, il raggruppamento dei loghi istituzionali (Regione Basilicata, Repubblica Italiana e Unione europea oltre all’indicazione del nome del Fondo Sociale Europea ed alla dicitura Unione Europea) secondo gli schemi e le proporzioni riportate nel Manuale di linea grafica PO FSE allegato alla DGR n. 1260/2016.

Dovranno essere inseriti i riferimenti al progetto ed al relativo codice CUP.

**Questionario sulla UE, sul PO FSE e sul gradimento delle iniziative.**

E’ opportuno che la domanda di partecipazione all’avviso contenga sia l’indicazione della mail del richiedente che lo specifico titolo di studio posseduto, al fine di poter effettuare delle analisi dei dati e richiedere la compilazione on line di questionari. La LAB metterà a disposizione dell’Ufficio Autorità di Gestione FSE 2007/2013 e 2014/2020 l’indirizzario mail dei partecipanti a ciascuna attività formativa.

**Modelli di lettera per la corrispondenza**

I modelli di lettera da utilizzare per la corrispondenza relativa all’attuazione delle operazioni finanziate con il PO FSE Basilicata 2014/2020 dovranno contenere una fascia con l’applicazione dell’emblema dell’UE corredato dal riferimento all’Unione Europea ed al Fondo Sociale Europeo, dei loghi della Repubblica Italiana, della Regione Basilicata e del PO FSE Basilicata 2014-2020 secondo le indicazioni e lo schema riportati nel Manuale d’uso della linea grafica POR FSE Basilicata 2014/2020 approvato con la DGR n. 1260 dell’8/11/2016.