

**ATTO DI IMPEGNO UNILATERALE**

**Ad ARTI Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego  
Settore Servizi per il Lavoro di Firenze e Prato**

**Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di voucher di conciliazione e di mobilità**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

*(d'ora in poi denominata destinatario/a)*

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Oppure**

Domiciliato/a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

- che ARTI ha approvato, con Decreto Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ l'avviso pubblico per il finanziamento di voucher di conciliazione e di mobilità, a valere sulle risorse del Patto per il Lavoro della Regione Toscana trasferite ad ARTI con decreto dirigenziale n.8242 del 06/04/2023;

- che ARTI ha approvato, con Decreto Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ *(a cura dell'ufficio)* l'elenco delle persone destinatarie del contributo del mese di \_\_\_\_\_ tra cui è compreso il contributo a favore del/lla destinatario/a;

- che il contributo verrà erogato a fronte della partecipazione al percorso di politica attiva concordato nel Patto di servizio con il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza dei vincoli e degli adempimenti posti a carico del/lla destinataria di cui al presente avviso, comprese le condizioni e le modalità di erogazione del contributo e di accettarli integralmente;

- di essere a conoscenza che la mancata partecipazione al percorso di politica attiva concordato nel Patto di servizio, in assenza di adeguata giustificazione, comporta la decadenza dal beneficio;

- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la documentazione richiesta non venga consegnata o non abbia i requisiti richiesti, ARTI è titolata a dichiarare la decadenza dal beneficio e di essere a conoscenza delle cause di decadenza dal beneficio di cui all'art. 12 del presente avviso;

- di essere a conoscenza che, nel caso in cui, a seguito di controlli successivi la documentazione risulti non conforme ARTI è titolata a recuperare gli importi erogati facendo ricorso agli strumenti, anche di natura coattiva, previsti dall'ordinamento (eventuali recuperi saranno gravati da interessi nei termini di legge);

- in caso di assegnazione del contributo, di voler ricevere il pagamento tramite accredito sul conto corrente bancario o postale o su carta prepagata associata ad un IBAN.  
(la persona destinataria deve essere titolare o contestataria di tale conto o titolare della carta prepagata)

Specificare IBAN:

Codice Paese	Check Digit	Cin	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

### SI IMPEGNA inoltre

1. a rispettare quanto concordato nel Patto di servizio sottoscritto con il Centro per l'Impiego;
2. a non cumulare il contributo con altri finanziamenti erogati da soggetti pubblici o soggetti privati per l'acquisizione degli stessi servizi;
3. a rispettare le modalità di erogazione del contributo indicate sull'avviso all'art. 11 e a presentare la domanda di rimborso a saldo entro 30 giorni dalla conclusione del percorso concordato nel Patto di servizio;
4. a rendicontare le spese sostenute secondo le indicazioni inserite sull'avviso all'art. 11;
5. a comunicare l'eventuale variazione dell'IBAN.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_