

ATTO DI IMPEGNO UNILATERALE

Ad ARTI Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego
Settore Servizi per il Lavoro di Pisa e Massa Carrara

Oggetto: **AVVISO PUBBLICO RIVOLTO A DONNE INSERITE IN PERCORSI DI CUI ALLA DGR N.122/2024 PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI INDIVIDUALI A SOSTEGNO DEI PERCORSI DI POLITICA ATTIVA PR FSE+ TOSCANA 2021-2027**

La sottoscritta (nome e cognome) _____

(d'ora in poi denominata destinataria)

Nata a _____ Provincia _____ il _____

Residente _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____

Oppure (indicare solo se diverso dalla residenza)

Domiciliata _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____

PREMESSO che

- ARTI ha approvato, con Decreto Dirigenziale n. _____ del _____ l'Avviso pubblico per l'erogazione di contributi individuali a donne inserite in percorsi di cui alla DGR n.122/2024 a valere sulle risorse del **PR FSE+ TOSCANA 2021-2027**;
- ARTI ha approvato, con Decreto Dirigenziale n. _____ del _____ (a cura dell'ufficio) l'elenco delle destinatarie del contributo del mese di _____ tra cui è compreso il contributo a favore della destinataria;
- il contributo verrà erogato a fronte della partecipazione al percorso di politica attiva concordato con il Centro per l'Impiego di _____ nel Progetto per l'Occupabilità stipulato in data _____
- tale intervento è finanziato col concorso del **Fondo Sociale Europeo Plus Toscana 2021-2027** e che quindi è soggetto alle normative comunitarie di riferimento, ivi compresi gli obblighi di rendicontazione della spesa e le modalità di documentazione della stessa;

In caso di assegnazione del contributo CHIEDE

che il rimborso avvenga su c/c bancario o postale o su carta prepagata associata ad un IBAN (la destinataria deve essere titolare o cointestatario di tale conto o titolare della carta prepagata) _____

Agenzia _____

Codice IBAN:

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

In caso di assegnazione del voucher formativo di cui all'Art.3 punto 2) dell'Avviso (*specificare in caso di delega all'ente formativo*):

DELEGO la riscossione del contributo all'ente erogatore, a tale proposito CHIEDO che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale intestato a (inserire nome ente delegato alla riscossione)

Agenzia _____

Codice IBAN:

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

In caso di assegnazione del voucher di conciliazione di cui all'Art. 3 punto 4 dell'Avviso (*specificare in caso di delega all'ente erogatore del servizio*):

DELEGO la riscossione del contributo all'ente erogatore del servizio, a tale proposito CHIEDO che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale intestato a (inserire nome ente delegato alla riscossione):

Agenzia _____

Codice IBAN:

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

DICHIARA

- di essere a conoscenza dei vincoli e degli adempimenti posti a carico della 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 gli interventi di politica attiva del lavoro previsti dal presente avviso devono essere attivati dopo la stipula del progetto per l'occupabilità ed avviati entro 18 mesi dalla data di ammissione a finanziamento, pena la decadenza del finanziamento;
- di essere a conoscenza che in relazione al voucher formativo la domanda di contributo può riguardare solo percorsi formativi la cui frequenza ha inizio dal giorno successivo alla data di pubblicazione dell'Avviso sul BURT e inseriti nel Progetto per l'Occupabilità;
- di essere a conoscenza che i corsi devono essere avviati entro 12 mesi dalla data di ammissione a finanziamento del voucher formativo, pena la decadenza, salvo casi di proroga concordati con il/la tutor del Centro per l'Impiego e il/la tutor del CAV/Casa Rifugio/Servizio Sociale Territoriale e approvati dal Settore responsabile di ARTI;
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui, a seguito di controlli emergano dichiarazioni non veritiere in merito ai requisiti soggettivi posseduti o alle caratteristiche dell'intervento per il quale si richiede il contributo ARTI è titolata a revocare il contributo;

- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la documentazione presentata a rendiconto sia incompleta e non sanabile e non siano rispettati gli adempimenti e vincoli previsti dall'avviso per il riconoscimento della spesa, ARTI è titolata a revocare il contributo.

SI IMPEGNA inoltre

1. a rispettare quanto concordato nel Progetto per l'Occupabilità sottoscritto con il Centro per l'Impiego ed a partecipare alle attività di monitoraggio del percorso;
2. a non cumulare il contributo con altri finanziamenti erogati da soggetti pubblici o privati per le stesse attività e per l'acquisizione degli stessi servizi;
3. a cumulare il contributo con altri strumenti di sostegno al reddito (ad es. Supporto Formazione Lavoro) nei limiti previsti dalla normativa nazionale;
4. a rispettare la normativa comunitaria, la normativa nazionale, la normativa regionale vigente in materia **di FSE+ 2021-2027**;
5. a rispettare le indicazioni fornite dall'art. 13 dell'avviso per il riconoscimento delle spese e per le modalità di erogazione del contributo;
6. a comunicare eventuali variazioni sulla documentazione presentata ad ARTI "Settore Servizi per il Lavoro di Pisa e Massa Carrara".

Luogo e data _____

Firma

Allegare copia dell'IBAN