



ATTO DI IMPEGNO UNILATERALE

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

Oggetto: Progetto ATI - Avviso pubblico per la concessione di contributi individuali a donne inserite in percorsi di cui alla DGR n.719/2021

La sottoscritta (nome e cognome) _____

(d'ora in poi denominata destinataria)

Nata a _____ Provincia _____ il _____

Residente _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____

Oppure

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.719/2021, a valere sulle risorse del "Fondo per le politiche relative ai diritti e alle pari opportunità" previste dal paragrafo 4 del "Piano d'azione straordinario contro la violenza sessuale e di genere" di cui all'art. 5 del D.L. 93 del 2013;

- che 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;

- che 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 _____

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 la mancata partecipazione ad almeno due politiche attive del lavoro concordate nel Progetto per l'Occupabilità comporta la decadenza dal beneficio con restituzione delle somme eventualmente percepite comprensive degli interessi maturati;

- 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. 14 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 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 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 o con contributi economici specifici erogati a supporto della stessa tipologia di destinatarie;
3. a non cumulare l'indennità di partecipazione una tantum e l'indennità di frequenza con strumenti di sostegno al reddito (ad es. NASPI) fatti salvi i casi in cui l'importo dell'ammortizzatore sociale risulti inferiore all'indennità, ai sensi di quanto previsto all'art. 12 dell'Avviso;
4. a rispettare le modalità di erogazione del contributo indicate sull'avviso e a presentare la domanda di rimborso a saldo entro 60 giorni dalla conclusione del percorso concordato nel progetto per l'occupabilità e comunque entro e non oltre il 31/10/2023;
5. a rendicontare le spese sostenute secondo le indicazioni inserite sull'avviso;
6. a comunicare l'eventuale variazione dell'IBAN.

Luogo e data _____

Firma
