



Allegato 2

Dipartimento Politiche per la Salute e il Welfare
Servizio per il Benessere Sociale
Programma Operativo Regionale Fondo Sociale Europeo 2014-2020
Piano Operativo Fondo Sociale Europeo Abruzzo 2017-2019
Obiettivo "Aumentare l'occupazione femminile"

ASSE 1 OCCUPAZIONE

Obiettivo tematico: 8

OCCUPAZIONE

Promuovere un'occupazione sostenibile e di qualità e sostenere la mobilità dei lavoratori

Priorità d'investimento: 8iv

L'uguaglianza tra uomini e donne in tutti i settori, anche per quanto concerne l'accesso all'occupazione e alla

progressione della carriera, la conciliazione tra vita professionale e vita privata e la promozione della parità di

retribuzione per uno stesso lavoro o un lavoro di pari valore

Obiettivo specifico: 8.2

Aumentare l'occupazione femminile

Tipologia di azione

8.2.1 Voucher e altri interventi per la conciliazione

8.2.2 Misure di politica attiva per l'inserimento ed il reinserimento nel mercato del lavoro con particolare attenzione

ai settori che offrono maggiori prospettive di crescita ad esempio nell'ambito di: green economy, blue economy,

servizi alla persona, servizi socio-sanitari, valorizzazione del patrimonio culturale, ICT

Avviso "PIANI DI CONCILIAZIONE"

Intervento 26

Atto di impegno per la realizzazione delle Azioni



Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____
(prov. _____), residente in _____, città _____ (prov. _____), in qualità di legale
rappresentante dell' _____ - **soggetto capofila** - con sede legale in
_____, città _____ (prov. _____), C.F. _____ e P. IVA
_____, matricola INPS n. _____, matricola INAIL n. _____, domiciliato per
la carica in _____ città _____ (prov. _____), e-mail _____, pec
_____, ove intende venga inoltrata ogni comunicazione connessa ai progetti approvati di cui trattasi.

(eventuale in caso di ATS costituenda)

e

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____
(prov. _____), residente in _____, città _____ (prov. _____), in qualità di
rappresentante legale dell' _____ - **soggetto mandante** - con sede legale in
_____, città _____ (prov. _____), C.F. _____ e P. IVA
_____, matricola INPS n. _____, matricola INAIL n. _____, domiciliato per
la carica in città _____ (prov. _____), e-mail _____, pec _____;

(aggiungere le righe necessarie per ogni ulteriore soggetto mandante)

- dato atto che ha regolarmente presentato domanda per l'accesso ai finanziamenti dell'intervento di cui alla D.D. n. _____ del _____¹;
- preso altresì atto di tutte le disposizioni regionali previste dal Manuale delle procedure dell'Autorità di Gestione vigente;

si impegna, ad ogni effetto di legge, a:

- realizzare le attività nel rispetto delle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali e in ottemperanza alle prescrizioni dell'Avviso;
- garantire il rispetto delle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali in materia di pubblicizzazione delle iniziative e selezione dei destinatari, laddove prevista;
- adottare un sistema di contabilità separato ovvero una codifica di progetto che consenta di tracciare i movimenti finanziari ad esso associati;
- rispettare gli adempimenti di carattere amministrativo, contabile, informativo ed informatico previsti dalle disposizioni regionali e dal Manuale delle procedure dell'Autorità di Gestione vigente;
- rispettare gli adempimenti di carattere amministrativo, contabile, informativo ed informatico previsti in atti regionali di natura integrativa o interpretativa delle suddette disposizioni, che fossero emanati in relazione a fattispecie non espressamente previste ovvero a carattere esplicativo delle medesime disposizioni;
- pubblicizzare adeguatamente e in maniera corretta le attività;
- dare, ai fini degli obblighi pubblicitari, la necessaria conoscenza che l'attività in questione è finanziata con contributo a valere sul Fondo Sociale Europeo;
- conservare in originale o su supporti comunemente accettati a norma dell'art. 140 Reg.(UE) 1303/2013 la documentazione amministrativa e contabile riferita all'attività in base alle normative vigenti e per il periodo previsto dall'art. 2220 del Codice Civile e metterla a disposizione degli uffici competenti ad esercitare l'attività di controllo;
- rispettare la normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nelle iniziative approvate;
- garantire il rispetto della normativa europea, nazionale e regionale sull'ammissibilità delle spese;

1 Inserire la DD relativa al bando.



- rispettare le procedure di gestione e attuazione fisica e finanziaria previste dall'Avviso e Manuale dell'Autorità di Gestione vigente;
- garantire l'invio, nelle modalità e tempistiche stabilite dalla Regione, delle informazioni necessarie al corretto espletamento del monitoraggio procedurale, finanziario e fisico, garantendo al contempo che il trattamento delle informazioni personali avvenga nel rispetto della normativa europea e nazionale posta a tutela della privacy;
- rispettare la normativa in tema di concorrenza/appalti/ambiente/pari opportunità;
- accettare di venire inclusi nell'elenco dei beneficiari a norma dell'art. 115 del Reg.(UE)1303/2013;

consapevole che ogni ostacolo od irregolarità, se strumentali e debitamente accertati, frapposti all'esercizio del controllo, può costituire elemento sufficiente per la revoca del finanziamento con l'obbligo conseguente di restituzione di somme già erogate,

assicura

- la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di sua competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti;
- che le attività in oggetto non usufruiscono né usufruiranno di altri finanziamenti pubblici;
- che ogni eventuale variazione apportata all'atto costitutivo e/o allo statuto e/o alla compagine societaria dell'Ente beneficiario sarà tempestivamente comunicata all'Amministrazione regionale al fine di un adeguato puntuale aggiornamento dei dati

dichiara

che gli estremi identificativi del conto corrente "dedicato", anche non in via esclusiva, valido per il rapporto in essere è il seguente:

ISTITUTO	
AGENZIA	
INTESTATARIO	
IBAN	

Luogo e data, _____

Sottoscrivere con firma digitale

N.B. In caso di ATS costituita, il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale dal solo legale rappresentante del soggetto capofila/mandatario.

In caso di ATS costituenda, il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale dai legali rappresentanti di ogni componente l'ATS.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art.38 e art.47 D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____
(prov. _____), residente in _____, città _____ (prov. _____), in qualità di legale
rappresentante dell' _____ - **soggetto capofila** - con sede legale in
_____, città _____ (prov. _____), C.F. _____ e P. IVA
_____, matricola INPS n. _____, matricola INAIL n. _____, domiciliato per
la carica in _____ città _____ (prov. _____), e-mail _____, pec
_____, ove intende venga inoltrata ogni comunicazione connessa ai progetti approvati di cui trattasi.

(eventuale in caso di ATS costituenda)

e

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____
(prov. _____), residente in _____, città _____ (prov. _____), in qualità di
rappresentante legale dell' _____ - **soggetto mandante** - con sede legale in
_____, città _____ (prov. _____), C.F. _____ e P. IVA
_____, matricola INPS n. _____, matricola INAIL n. _____, domiciliato per
la carica in città _____ (prov. _____), e-mail _____, pec _____;

(aggiungere le righe necessarie per ogni ulteriore soggetto mandante)

ai fini della presentazione dell'unito atto di impegno;

ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità
penale in caso di dichiarazioni false o reticenti

DICHIARA

che il soggetto rappresentato non si trova in nessuna delle seguenti condizioni ostative:

a) che il soggetto rappresentato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di
amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, o
a carico del quale è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, oppure
versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;

b) che nei confronti del legale rappresentante e nei confronti di tutte le persone munite di poteri
del soggetto rappresentato non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero
sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura
penale, per qualsiasi reato che incide sulla loro moralità professionale o per delitti finanziari;

c) che il soggetto rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi
previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana;

d) che il soggetto rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e
delle tasse, secondo la legislazione italiana.

Il concorrente dichiara inoltre che nei suoi confronti non sono state applicate sanzioni interdittive
ai sensi del D.lvo 8.6.01, n. 231.



Allegato 2

Dichiara di essere consapevole che, qualora dai controlli dell'amministrazione regionale, di cui agli articoli 71 e ss. Del D.P.R. 445/00 emerge la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Ente rappresentato decade dall'aggiudicazione eventualmente conseguita sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo e data, _____

Sottoscrivere con firma digitale

N.B. In caso di ATS costituita, il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale dal solo legale rappresentante del soggetto capofila/mandatario.

In caso di ATS costituenda, il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale dai legali rappresentanti di ogni componente l'ATS.
