

**Allegato A**

Alla REGIONE PUGLIA

Sezione Promozione della Salute e del Benessere

Servizio Minori Famiglie e Pari Opportunità

c/o RUP dell’Avviso pubblico

*“Promozione del welfare aziendale e della flessibilità nelle PMI”*

servizisociali\_pariopportunita@pec.rupar.puglia.it

**Istanza di candidatura**

*(da compilare a cura del Legale Rappresentante del Soggetto Proponente o del Soggetto capofila in caso di ATS)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’Ente Bilaterale denominato: *(indicare la ragione sociale)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_, cap\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetto proponente in forma singola 🞎

Soggetto capofila dell’Associazione Temporanea di Scopo informale proponente 🞎 composta dai seguenti Enti Bilaterali:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione | Indirizzo Sede legale | C.F/ P.Iva |
| 1.  |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| …….. |  |  |

con riferimento all'**Avviso n. 194/FSE/2020 “Promozione del welfare aziendale e della flessibilità nelle PMI”** approvato con A.D. del Servizio Minori Famiglie e Pari Opportunità, della Sezione Promozione della Salute e del Benessere, n. \_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_, pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede di poter accedere ai finanziamenti pubblici messi a disposizione per la realizzazione delle attività di animazione, disseminazione e sensibilizzazione degli strumenti volti a favorire l’adozione di modelli di organizzazione family friendly da parte delle imprese, secondo il progetto di cui all’Allegato D.

A tal fine allega la seguente documentazione, prevista dall’Avviso:

* Dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante il possesso dei requisiti di ammissibilità, conforme allo schema di cui all’**Allegato B** dell’Avviso, sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto proponente singolo - o, in caso di Associazione Temporanea di Scopo, dai legali rappresentanti di ciascun Ente Bilaterale componente l’ATS (*una per ogni singolo componente*) - resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, nella consapevolezza del disposto di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR*;*
* Dichiarazioni sostitutive di notorietà,conformi allo schema di cui all’**Allegato C** dell’Avviso, debitamente sottoscritte, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, nella consapevolezza del disposto di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR, dal legale rappresentante e da ciascun soggetto componente l’organo amministrativo che detenga poteri di rappresentanza del Soggetto proponente - o, in caso di Associazione Temporanea di Scopo, dai legali rappresentanti di ciascun Ente Bilaterale componente l’ATS e da ciascun membro dei rispettivi organi di amministrazione che detenga poteri di rappresentanza - su assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui agli articoli 6 e 67 del d.lgs. n. 159/2011, di condanne penali, di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa (una per ogni singola persona);
* Formulario di presentazione del progetto, conforme al modello di cui all’**Allegato D** dell’Avviso, debitamente sottoscritto e compilato in ogni parte;
* ove rilevi, dichiarazione d’impegno conforme all’**Allegato E**, sottoscritta dai legali rappresentanti di tutti gli Enti Bilaterali componenti l’ATS , a costituirsi formalmente nel caso di ammissione al finanziamento prima della sottoscrizione dell’Atto Unilaterale d’Obbligo di cui all’art.8 dell’Avviso, e ad assicurare la corretta attuazione e gestione dell’intervento, nel rispetto degli accordi tra le parti che saranno definiti in sede di costituzione dell’ATS formale;
* Cv delle risorse umane che saranno utilizzate nel progetto;
* Copia del Documento d’identità in corso di validità proprio e di ciascun membro componente l’Organo amministrativo che detenga poteri di rappresentanza del Soggetto proponente, nonché, in caso di ATS, dei legali rappresentanti e dei membri degli organi di amministrazione con poteri di rappresentanza di ciascun Ente Bilaterale componente l’ATs

**Il Legale Rappresentante del Soggetto Proponente**

**(o del Soggetto capofila in caso di ATS)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (timbro e firma)



Allegato B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA’ ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI DI AMMISSIBILITA’**

**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

|  |
| --- |
| **N.B.** Qualora il Soggetto proponente sia costituito da un’Associazione Temporanea di Scopo, la presente dichiarazione deve essere resa dal Legale Rappresentante di ciascun Ente Bilaterale componente l’ATS (una per ogni singolo Ente) |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di Legale Rappresentante dell’Ente Bilaterale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 soggetto proponente in forma singola

🞎 soggetto capofila dell’Associazione Temporanea di Scopo proponente

🞎 soggetto partner dell’Associazione Temporanea di Scopo

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell’art. 76 del richiamato D.P.R.,

**DICHIARA CHE L’ORGANISMO:**

1. è stato regolarmente costituito, ai sensi dell’art. 2 del D.Lgs. n. 276/2003, quale Ente Bilaterale, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Atto n.rep. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dall’Agenzia dell’Entrate;
2. ha una compagine associativa così composta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parti sociali costitutive** | **C.F.** | **Sede Legale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ha un organo di amministrazione al cui interno i componenti muniti di potere di rappresentanza sono:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Nato a | Nato il | C.F. | Carica | dal |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo (salvo il caso di cui all'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267) o di liquidazione volontaria, e non ha in corso alcun procedimento accertativo di tali situazioni;
2. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999, art. 17;
3. è in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale e applica al personale dipendente il CCNL di categoria;
4. è in regola in materia di imposte e tasse;
5. non ha usufruito di altre agevolazioni pubbliche con riferimento alle medesime attività e/o alle medesime spese oggetto del progetto in via di presentazione;
6. non ha presentato altre proposte progettuali a valere sull’Avviso “*Promozione del welfare aziendale e della flessibilità nelle PMI*”;
7. possiede adeguata capacità amministrativa, finanziaria e operativa, ai sensi dell'art. 125, par. 3, lett. d), del Reg.(UE) n. 1303/2013;
8. (*barrare la scelta da effettuare*):

🞎 è soggetto IVA ai sensi del D.P.R. n. 633/72, e che pertanto l’IVA costituisce importo recuperabile;

🞎 NON è soggetto IVA ai sensi del D.P.R. n. 633/72, e che pertanto l’IVA non costituisce importo recuperabile.

 **Il Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara, infine, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal Reg. (UE) n. 679/2016 e del D.lgs. n. 196 del 30.6.2003 e ss.mm. e ii., ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

 **Il Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma)

Si allega Documento di Identità in corso di validità

****

**Allegato C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

*(da rendersi a cura del Legale Rappresentante del Soggetto Proponente e da ciascun soggetto componente l’organo amministrativo che detenga poteri di rappresentanza all’interno di esso)*

|  |
| --- |
| **N.B.** Qualora il Soggetto proponente sia costituito da un’Associazione Temporanea di Scopo, la presente dichiarazione deve essere resa dal Legale Rappresentante di ciascun organismo componente l’ATS e da ciascun membro dei rispettivi organi amministrativi che detenga poteri di rappresentanza all’interno di essi |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (*inserire la qualifica rivestita all’Interno dell’Ente*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*dell’Ente Bilaterale* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell’art. 76 del richiamato D.P.R.,

**DICHIARO**

**a)** che nei miei confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all’art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 e s.m.i.o per l'applicazione di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011 e s.m.i.;

**b)** che nei miei confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;

**c)** che nei miei confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;

**d)** di non aver riportato condanne penali e di non essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa;

**e)** di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma)

Si allega Documento di Identità in corso di validità



Allegato D

REGIONE PUGLIA

***Sezione Promozione della Salute e del Benessere***

***Servizio Minori Famiglie e Pari Opportunità***
*Via Gentile,52 – Bari*

**Avviso**

**Promozione del welfare aziendale e della flessibilità nelle PMI**

|  |
| --- |
| **Formulario di presentazione del progetto** |
| **PROGETTO** |
| Titolo del Progetto |  |
| Soggetto Proponente |  |
| Sede/i di svolgimento |  |

**1. DESCRIZIONE SOGGETTO PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1** | **Riferimenti del Soggetto Proponente o del Soggetto Capofila in caso di ATS** |
| **Denominazione**  |  |
| **Sede legale** | Via/Piazza | n. | cap | Città | Pr |
| **Tel** | **Email**  | **PEC** |
| **Operante a** Livello regionale 🞎 Livello provinciale 🞎 Indicare Provincia\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Rappresentante legale** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2** | **Riferimenti degli altri Enti Bilaterali costituenti il Soggetto Proponente in caso di ATS** |
|  | Denominazione | Sede legale (indirizzo completo) | Operante nella provincia di |
| 1 |  |  | PR\_\_\_\_ |
| 2 |  |  | PR\_\_\_\_ |
| 3 |  |  | PR\_\_\_\_ |
| 4 |  |  | PR\_\_\_\_ |
| …. |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.3** | **Referente interno all’Ente per tutte le comunicazioni con la Regione Puglia****(In caso di raggruppamento deve essere individuato all’interno dell’Ente capofila)** |
| Nome e Cognome del Referente |
| Ruolo ricoperto all’interno dell’Ente Bilaterale |
| Tel | Email  | PEC |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.4** | **Rappresentatività del Soggetto Proponente**  |
| 1.4.a | Denominazione Ente Bilaterale o Soggetto capofila in caso di ATS | Imprese che hanno versato contributi nel biennio 2018-2019 all’Ente Bilaterale |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 1.4.b | Denominazione Enti Blaterali partner costituenti il Soggetto Proponente (compilare solo in caso di ATS) | Imprese che hanno versato contributi nel biennio 2018-2019 a ciascun Ente |
| 1 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| … | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.5** | **Risorse logistiche a disposizione****(in caso di ATS considerare le sedi di tutti gli Enti Bilaterali costituenti il Soggetto proponente)** | **Sì/No** |
| Presenza di sedi in Provincia di Bari |  |
| Presenza di sedi in Provincia di BAT |  |
| Presenza di sedi in Provincia di Brindisi |  |
| Presenza di sedi in Provincia di Foggia |  |
| Presenza di sedi in Provincia di Lecce |  |
| Presenza di sedi in Provincia di Taranto |  |

**2. COPERTURA TERRITORIALE DEL PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1** | **Indicare quale copertura territoriale si intende dare al progetto in relazione alle sedi logistiche a disposizione** |
| Intero territorio regionale | 🞎 |
| Provincia di Bari | 🞎 |
| Provincia di BAT | 🞎 |
| Provincia di Brindisi | 🞎 |
| Provincia di Foggia | 🞎 |
| Provincia di Lecce | 🞎 |
| Provincia di Taranto | 🞎 |

**3. DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1** | **Eventi Lancio** |
| **3.1a** | **Il progetto prevede la realizzazione di eventi lancio** | Sì 🞎 No 🞎 |
| **3.1b** | **N. Eventi che si intende realizzare (max 1 per provincia)** | N\_\_\_\_\_\_ |
| **3.1c** | **Descrizione dell’attività (compilare solo se prevista)***Descrivere in dettaglio l’evento o gli eventi che si intendono realizzare anche con riferimento alle risorse interne o esterne di cui si intende avvalersi, alle risorse logistiche e strumentali che si intendono utilizzare, alla sede o alle sedi in cui verranno realizzati* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.2** | **Sportelli informativi Work Family Friendly** |
| **3.2a** | **Il progetto prevede la realizzazione di Sportelli informativi** | Sì 🞎 No 🞎 |
| **3.2b** | **Sportelli informativi Work Family Friendly che si intende attivare (max 1 per provincia)** | **N e modalità di apertura** | **Sedi di apertura** |
|  | 1 sportello con apertura di 6 h per 3 gg/sett | 🞎 | Comune \_\_\_\_\_\_\_\_ PR\_\_\_\_ |
| 2 sportelli con apertura di 6 h per 3 gg/sett | 🞎 | Comune \_\_\_\_\_\_\_\_ PR\_\_\_\_Comune \_\_\_\_\_\_\_\_ PR\_\_\_\_ |
| 3 sportelli con apertura di 6 h per 3 gg/sett | 🞎 | Comune \_\_\_\_\_\_\_\_ PR\_\_\_\_Comune \_\_\_\_\_\_\_\_ PR\_\_\_\_Comune \_\_\_\_\_\_\_\_ PR\_\_\_\_ |
| 1 sportello con apertura di 6 h per 5 gg/sett | 🞎 | Comune \_\_\_\_\_\_\_\_ PR\_\_\_\_ |
| 2 sportelli con apertura di 6 h per 5 gg/sett | 🞎 | Comune \_\_\_\_\_\_\_\_ PR\_\_\_\_Comune \_\_\_\_\_\_\_\_ PR\_\_\_\_ |
| **3.2c**  | **Descrizione dell’attività Descrizione dell’attività (compilare solo se prevista)***Descrivere in dettaglio le modalità di realizzazione di questo intervento, anche con riferimento alle risorse interne o esterne di cui si intende avvalersi, alle risorse logistiche e strumentali che si intendono utilizzare, alla sede o alle sedi in cui verranno attivati gli sportelli* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.3** | **Opuscoli informativi** |
| **3.3a** | **Il progetto prevede la realizzazione e distribuzione di opuscoli informativi** | **Sì** 🞎 **No** 🞎 |
| **3.3b** | **Descrizione dell’attività (compilare solo se prevista)***Descrivere le modalità di distribuzione degli opuscoli e le tipologie di informazioni che si intende veicolare attraverso di essi (a titolo esemplificativo: informazioni di tipo tecnico-specialistico sulle misure di flessibilità oraria e organizzativa e/o sulle misure di welfare aziendali implementabili per favorire il benessere organizzativo e la conciliazione vita-lavoro; informazioni in merito alle agevolazioni fiscali previste dalla normativa in materia di welfare aziendale, informazioni sugli interventi promossi dall’Amministrazione regionale per favorire la conciliazione vita-lavoro e la diffusione di modelli organizzativi family friendly , etc.)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.4** | **Attrezzature d’ufficio** |
| **3.4a** | **Il progetto prevede l’acquisto di attrezzature d’ufficio** | **Sì** 🞎 **No** 🞎 |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.5** | **Materiale di consumo** |
| **3.5a** | **Il progetto prevede l’acquisto di materiale di consumo** | **Sì** 🞎 **No** 🞎 |

**4. DESCRIZIONE DELLE RISORSE UMANE**[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.1** | **Indicazione risorse umane che si intende utilizzare**  | **N.** |
| Risorse interne  |  |
| Risorse esterne |  |
| Totale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.2** | **Descrizione Risorse interne**[[2]](#footnote-2) |
| N. | Nominativo | Funzione ricoperta all’interno dell’Organismo | Inquadramento | Funzione ricoperta nell’ambito del progetto (*specificare in quale tipologia di attività e con quale funzione verrà utilizzata la risorsa*) | Caratteristiche professionali[[3]](#footnote-3) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

*(In caso di necessità aumentare il numero di caselle)*

|  |  |
| --- | --- |
| **4.3** | **Descrizione Risorse esterne**  |
| N. | Nominativo | Funzione ricoperta nell’ambito del progetto (*specificare in quale tipologia di attività e con quale funzione verrà utilizzata la risorsa*) | Tipologia contratto | Caratteristiche professionali[[4]](#footnote-4) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

*(In caso di necessità aumentare il numero di caselle)*

**5. PIANO ECONOMICO-FINANZIARIO**[[5]](#footnote-5)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di spesa** | **Importo in €**  | **%** |
| **A1** | Evento lancio |  |  |
| **A2** | Sportello informativo Work Family Friendly |  |  |
| **A3** | Opuscolo informativo |  |  |
| **B1** | Attrezzature d’ufficio |  |  |
| **B2** | Materiale di consumo |  |  |
| **C1** | Costi indiretti |  |  |
| **Totale** |  |  |  |

**Il Legale Rappresentante del Soggetto Proponente**

**(o del Soggetto capofila in caso di ATS)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (timbro e firma)



Allegato E

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

**IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATS formale**

*(da compilarsi solo in caso di candidatura in forma di ATS informale. La dichiarazione va compilata e sottoscritta da tutti i legali rappresentanti degli Enti Bilaterali costituenti l’Associazione Temporanea di Scopo informale proponente)*

**I/Le sottoscritti/e:**

1.

 (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’Ente Bilaterale **capofila dell’ATS informale** proponente (*indicare denominazione dell’Ente capofila*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.

(cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’Ente Bilaterale **componente dell’ATS informale** proponente (*indicare denominazione dell’Ente*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3.

(cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’Ente Bilaterale **componente dell’ATS informale** proponente (*indicare denominazione dell’Ente*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.

(cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’Ente Bilaterale **componente dell’ATS informale** proponente (*indicare denominazione dell’Ente*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(aggiungere altri soggetti se necessario)*

**PREMESSO che:**

* la Regione Puglia ha emanato l’Avviso pubblico “**Promozione del welfare aziendale e della flessibilità nelle PMI”** approvato con A.D. del Servizio Minori Famiglie e Pari Opportunità, della Sezione Promozione della Salute e del Benessere, n. \_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_, pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_(di seguito “Avviso”);
* l’Avviso disciplina requisiti e modalità di accesso ai finanziamenti pubblici messi a disposizione per la realizzazione delle attività di animazione, disseminazione e sensibilizzazione degli strumenti volti a favorire l’adozione di modelli di organizzazione family friendly da parte delle imprese;
* ai sensi dell’art. 2 dell’Avviso, possono presentare domanda di candidatura gli Enti Bilaterali pugliesi, in possesso dei requisiti di ammissibilità definiti dal medesimo articolo;
* lo stesso art. 2 dell’Avviso prevede che gli Enti Bilaterali di livello provinciale possono avanzare la candidatura anche in forma di Associazione Temporanea di Scopo informale e che, in tal caso, gli Enti Bilaterali costituenti l’ATS debbano costituirsi formalmente in caso di ammissione al finanziamento prima della sottoscrizione dell’Atto Unilaterale d’Obbligo di cui all’art. 8 dell’Avviso;
* l’art. 5 dell’Avviso prevede che gli Enti Bilaterali costituenti l’ATS informale sottoscrivano ed alleghino alla domanda di candidatura una dichiarazione di impegno a costituirsi formalmente nel caso di ammissione al finanziamento, e ad assicurare la corretta attuazione e gestione dell’intervento, nel rispetto degli accordi tra le parti che saranno definiti in sede di costituzione formale dell’ATS.

Tutto ciò premesso e considerato:

**INDIVIDUANO**

come futuro soggetto capofila e referente unico nei confronti dell’Amministrazione regionale per tutte le comunicazioni e gli adempimenti connessi alla corretta attuazione e gestione dell’intervento il seguente soggetto (*Indicare denominazione dell’Ente Bilaterale capofila*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**SI IMPEGNANO**

in caso di ammissione al finanziamento della domanda di candidatura:

* a costituirsi formalmente prima della sottoscrizione dell’Atto Unilaterale d’obbligo di cui all’art.8 dell’Avviso;
* ad assicurare la corretta attuazione e gestione dell’intervento, nel rispetto degli accordi tra le parti che saranno definiti in sede di costituzione formale dell’ATS, tenendo conto dei seguenti ruoli e compiti:

Ruolo e compiti del Soggetto capofila

Il capofila:

* è responsabile dell’intervento e garantisce il coordinamento operativo, amministrativo e finanziario;
* adempie a tutti gli obblighi derivanti dall’atto di concessione del contributo e si impegna a svolgere direttamente, nonché a coordinare e gestire, le attività necessarie a garantire la migliore attuazione dell’intervento;
* è il referente unico per tutte le comunicazioni e gli adempimenti connessi alla corretta attuazione e gestione dell’intervento.

Ruolo e compiti degli altri componenti l’ATS

I partner:

* forniscono la più ampia collaborazione per la corretta e migliore attuazione dell’intervento;
* forniscono gli elementi necessari per il coordinamento finanziario e amministrativo richiesti dal Capofila;
* trasmettono al Capofila tutte le informazioni e la documentazione necessaria per garantire il rispetto degli obblighi derivanti dall’atto di concessione del contributo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (luogo e data)

Per (*indicare denominazione Ente Bilaterale Capofila*) il legale rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per *(indicare denominazione Ente Bilaterale partner*) il legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per *(indicare denominazione Ente Bilaterale partner*) il legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per *(indicare denominazione Ente Bilaterale partner*) il legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per *(indicare denominazione Ente Bilaterale partner*) il legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (aggiungere altri soggetti se necessario)

1. Non è consentito il rinvio a personale “*da designare*”.

La richiesta di sostituzione del personale indicato potrà avvenire esclusivamente previa autorizzazione regionale basata su valutazione comparativa dei curriculum vitae delle risorse subentranti nelle attività, accompagnata dalla rinuncia nominativa della risorsa da sostituire; le risorse subentranti dovranno comunque avere un profilo di esperienza corrispondente almeno alla fascia di esperienza della risorsa da sostituire. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per l’utilizzo di personale che riveste cariche sociali l’Organismo è tenuto a richiedere all’Amministrazione regionale la preventiva autorizzazione; pertanto, in caso di approvazione del progetto, pur se inserito nell’elenco sottostante, l’impiego di detto personale è comunque subordinato al nulla osta regionale, pena l’inammissibilità della relativa spesa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Descrivere sinteticamente le informazioni utili a definire le caratteristiche professionali della risorsa da utilizzare in relazione alla funzione da ricoprire nell’ambito del progetto (es. professione, formazione e/o esperienza pregressa) avendo cura di allegare, per ciascuna risorsa, il cv in formato europeo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Descrivere sinteticamente le informazioni utili a definire le caratteristiche professionali della risorsa da utilizzare in relazione alla funzione da ricoprire nell’ambito del progetto (es. professione, formazione e/o esperienza pregressa) avendo cura di allegare, per ciascuna risorsa, il cv in formato europeo. [↑](#footnote-ref-4)
5. Gli importi delle tipologie di spesa sono definiti in relazione a quanto previsto nella proposta progettuale, secondo quanto indicato nello schema delle opzioni semplificate di costo di cui all’art. 4 dell’Avviso, fatto salvo il rispetto dei massimali connessi alla copertura territoriale del progetto.

A1=

*€ 1.027,43 se nella sezione 3.1b del formulario si è previsto di realizzare 1 evento lancio;*

*€ 2.054,86 se si è previsto di realizzare 2 eventi lancio;*

*€ 3.082,29 se si è previsto di realizzare 3 eventi lancio;*

*€ 4.109,72 se si è previsto di realizzare 4 eventi lancio;*

*€ 5.137,15 se si è previsto di realizzare 5 eventi lancio;*

*€ 6.164,58 se si è previsto di realizzare 6 eventi lancio.*

A2=

*€ 23.004,00 se nella sezione 3.2bdel formulario si è previsto di attivare 1 sportello con apertura di 6 h per 3 gg/sett;*

*€46.008,00 se si è previsto di attivare 2 sportelli con apertura di 6 h per 3 gg/sett;*

*€69.012,00 se si è previsto di attivare 3 sportelli con apertura di 6 h per 3 gg/sett;*

*€38.340,00 se si è previsto di attivare 1 sportello con apertura di 6 h per 5 gg/sett;*

*€76.680,00 se si è previsto di attivare 2 sportelli con apertura di 6 h per 5 gg/sett.*

*A3=*

*€ 0 se nella sezione 3.3a del formulario NON si è prevista la realizzazione e distribuzione di opuscoli informativi;*

*€ 2.787,00 se se nella sezione 3.3a si è prevista la realizzazione e distribuzione di opuscoli informativi.*

*B1=*

*€ 0 se nella sezione 3.4a del formulario NON si prevede l’acquisto di attrezzature d’ufficio;*

*€ 708,00 se si prevede l’acquisto di attrezzature d’ufficio.*

*B2=*

*€ 0 se se nella sezione 3.5a del formulario NON si prevede l’acquisto di materiale di consumo;*

*€ 750,00 se si prevede l’acquisto di materiale di consumo.*

*C1: l’importo non può superare il 15% dei costi diretti del personale (Voce A2) dell’operazione.* [↑](#footnote-ref-5)