



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI

Prot. n.

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 274 DI DATA 20 Ottobre 2020

OGGETTO:

Approvazione dei moduli adatti a produrre la documentazione per la gestione dei progetti formativi professionalizzanti post laurea nell'ambito dell'innovazione sociale nell'ambito del Programma operativo Fondo sociale europeo 2014-2020 della Provincia autonoma di Trento di cui all'Avviso approvato con deliberazione della Giunta provinciale 20 dicembre 2020, n. 2178.

IL DIRIGENTE

visto il Regolamento (UE) n. 1303/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013, pubblicato nella GUE del 20 dicembre 2013, recante disposizioni comuni sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione, sul Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca e definisce disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca e abroga il Regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio;

visto il Regolamento (UE) n. 1304/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013, pubblicato nella GUE del 20 dicembre 2013, relativo al Fondo sociale europeo e abrogante il Regolamento (CE) n. 1081/2006 del Consiglio;

visto l'Accordo di Partenariato Italia (AP) 2014-2020, adottato con decisione della Commissione C(2014) 8021 del 29 ottobre 2014;

visto il Programma Operativo del Fondo sociale europeo 2014-2020 della Provincia autonoma di Trento, approvato dalla Commissione europea con decisione C(2014)9884 del 17 dicembre 2014 e approvato con deliberazione della Giunta provinciale del 29 dicembre 2014, n. 2377;

visto in particolare l'Asse 2 "Inclusione sociale", obiettivo specifico 9.7 "Rafforzamento dell'economia sociale", azione 9.7.3 "Rafforzamento delle imprese sociali e delle organizzazioni del terzo settore in termini di efficienza ed efficacia della loro azione";

vista la legge provinciale 27 luglio 2007, n. 13 recante "Politiche sociali nella provincia di Trento";

vista la legge provinciale di data 16 febbraio 2015, n. 2 recante "Attività della Provincia nell'ambito dell'Unione europea, rapporti interregionali e cooperazione territoriale" in particolare gli art. 18 – 20;

visto il Regolamento d'esecuzione dell'articolo 18 della legge provinciale 16 febbraio 2015, n. 2 (Attività della Provincia nell'ambito dell'Unione europea, rapporti interregionali e cooperazione territoriale) per l'attuazione dei Programmi operativi 2014-2020 del Fondo sociale europeo e del Fondo europeo di sviluppo regionale, approvato con Decreto del Presidente della Provincia n. 12-26/Leg. di data 14 settembre 2015, di seguito denominato "Regolamento FSE e FESR";

vista la deliberazione della Giunta provinciale 16 dicembre 2016, n. 2302, avente ad oggetto "Modalità di coordinamento organizzativo tra le strutture provinciali coinvolte nell'attuazione dei Programmi operativi Fondo sociale europeo (FSE) e Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR) 2014-2020 e l'Autorità di gestione (ai sensi dell'art.3, comma 3, del regolamento d'esecuzione dell'art.18 della L.P. 16 febbraio 2015, n.2, approvato con d.P.P. 14 settembre 2015, n.12-26/Leg) e conseguente revoca della deliberazione 9 febbraio 2015, n.154" e s.m.;

vista la deliberazione della Giunta provinciale n. 799, del 18 maggio 2015, che approva la "Metodologia e criteri di selezione delle operazioni cofinanziate dal Fondo sociale europeo", così come approvato dal Comitato di sorveglianza congiunto del PO FSE e del PO FESR della Provincia autonoma di Trento per il periodo di programmazione 2014-2020 nella seduta del 31 marzo 2015;

vista la deliberazione della Giunta provinciale 2 marzo 2018, n. 327, avente ad oggetto

“Criteri e modalità per l’attuazione del Programma Operativo Ob. 2 Fondo Sociale Europeo 2014-2020”, per il periodo di programmazione del Fondo Sociale Europeo 2014-2020”, di seguito denominati “Criteri di attuazione”;

vista la deliberazione della Giunta provinciale del 20 dicembre 2019, n.2178 avente ad oggetto “Approvazione dell'Avviso per la presentazione di progetti formativi professionalizzanti post laurea nell'ambito dell'innovazione sociale" nell'ambito del Programma Operativo Fondo sociale europeo 2014-2020 della Provincia autonoma di Trento”;

vista la deliberazione della Giunta provinciale del 2 ottobre 2020, n. 1511, avente ad oggetto “Riduzione della prenotazione fondi effettuata con deliberazione della Giunta Provinciale 20 dicembre 2019, n. 2178, avente ad oggetto: "Approvazione dell'Avviso per la presentazione di progetti formativi professionalizzanti post laurea nell'ambito dell'innovazione sociale" nell'ambito del Programma Operativo Fondo sociale europeo 2014-2020 della Provincia autonoma di Trento, da euro 1.250.000,00 a euro 941.860,81”

vista la determinazione della dirigente del Servizio politiche sociali n. 132 del 30 giugno 2020 avente ad oggetto “Approvazione della graduatoria dell'Avviso per la presentazione di progetti formativi professionalizzanti post laurea nell'ambito dell'innovazione sociale" nell'ambito del Programma Operativo Fondo sociale europeo 2014-2020 della Provincia autonoma di Trento" nell'ambito del Programma operativo Fondo sociale europeo 2014-2020 della Provincia autonoma di Trento”;

considerato quindi necessario approvare i moduli, allegati come parte integrante del presente provvedimento, adatti a produrre al documentazione per la gestione progetti formativi professionalizzanti post laurea nell'ambito dell'innovazione sociale nell'ambito del Programma operativo Fondo sociale europeo 2014-2020 della Provincia autonoma di Trento di cui all'Avviso approvato con deliberazione della Giunta provinciale 20 dicembre 2020, n. 2178.;

DETERMINA

1. di approvare, per le motivazioni espresse in premessa, i moduli adatti a produrre la documentazione per la gestione dei progetti formativi professionalizzanti post laurea nell'ambito dell'innovazione sociale nell'ambito del Programma operativo Fondo sociale europeo 2014-2020, allegati come parte integrante del presente provvedimento, denominati:
 - ”MOD. 03 Certificato di frequenza”
 - ”MOD. 04 Comunicazione numero minimo corsisti”
 - ”MOD. 05 Dispense”
 - ”MOD 06 Comunicazione di modifica progetto”
 - ”MOD 08 CUS Dichiarazione Finale”
 - ”MOD 09 Fidejussione”
 - ”MOD 10 Richiesta anticipi, stato avanzamento lavori”
 - ”MOD 11 Scheda formati”
 - ”MOD 12 Relazione finale dell’intervento”
 - ”MOD 13 Attività Delegata”
 - ”MOD 14 Prospetto sintetico attività – time sheet”
 - “MOD 15 Relazione operazioni realizzate”
 - “MOD 16.1 Elenco dei documenti di spesa”

- “MOD 16.2 Riepilogo ore docenza”
- “MOD 16.3 Riepilogo ore non docenti”
- “MOD 16.4 Riepilogo ore frequenza allievo”
- “MOD 17 Dichiarazione finale”
- “MOD 18 Proroga rendicontazione”

2. di dare atto che i moduli di cui al punto 1. saranno resi disponibili online;
3. di dare atto che dal presente provvedimento non conseguono oneri a carico del bilancio provinciale.

Elenco degli allegati parte integrante

001 certificato di frequenza

002 comunicazione n. min. corsisti

003 dispense

004 com mod progetto

005 CUS dichiarazione finale

006 fidejussione

007 richiesta anticipi

008 scheda formati

009 relaz fin intervento

010 attivita delegata

011 time sheet

012 relaz operazioni

013 elenco doc spesa

014 riepil ore docenza

015 ore non docenti

016 ore freq allievo

017 dich finale

018 proroga rendic

LA DIRIGENTE
Federica Sartori

Provincia autonoma di Trento - Programma operativo FSE 2014/2020
con il sostegno finanziario dell'Unione Europea - Fondo sociale europeo,
dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento

CERTIFICATO DI FREQUENZA

SI CERTIFICA CHE

(Nome Cognome)

nato a _____ il _____

ha frequentato il corso di formazione denominato:

(TITOLO CORSO)

(SE IL CORSO E' ARTICOLATO SU PIU' PERCORSI, SPECIFICARE IL PERCORSO (O I PERCORSI FREQUENTATI) E LE RELATIVE DURATE

Il corso, promosso dalla Provincia autonoma di Trento
nell'ambito del Programma operativo FSE 2014/2020 grazie al sostegno finanziario dell'Unione
europea - Fondo sociale europeo, dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento
e affidato in gestione a _____ con sede in _____
ai sensi della L.P. nr. 2 del 16 febbraio 2015
con determinazione del Dirigente del Servizio Politiche Sociali nr. _____ di data __
si è svolto a _____
dal _____ al _____, per una durata complessiva
di _____ ore di lezione teorico-pratiche di cui _____ ore di tirocinio (dove previsto).

Trento _____

Reg. Cert. N. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE
DEL SOGGETTO ATTUATORE

IL DIRIGENTE
DEL SERVIZIO POLITICHE SOCIALI
- dott.ssa Federica Sartori -

Allegato 3

COMUNICAZIONE NUMERO MINIMO CORSISTI

Soggetto attuatore: _____

Denominazione progetto: _____

Codice progetto: _____

Data inizio corso di formazione: _____ **Data presunta termine attività:** _____ **Durata formazione:** _____

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA ISCRIZIONE

Data

Firma



TITOLO: *(indicare il titolo della dispensa)*
(indicare il titolo e il codice del corso in cui è stata esposta la spesa della dispensa)

AUTORE: *(indicare il nominativo dell'autore il quale risponde personalmente dei contenuti).*



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio politiche sociali
Via Gilli 4
38121 TRENTO
serv.politichesociali@pec.provincia.tn.it

COMUNICAZIONE di MODIFICA DEL PROGETTO APPROVATO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____ in qualità di legale rappresentante del Soggetto denominato _____ con sede legale in _____ codice fiscale/partita IVA _____ codice organismo _____

Indirizzo di posta elettronica certificata _____
proponente del progetto denominato _____ (codice progetto _____)

COMUNICA

di apportare, ai sensi della deliberazione della Giunta Provinciale n. 1690 del 6 ottobre 2015 e s.m. e i. le seguenti modifiche al progetto approvato:

MODIFICA MODULI

(barrare i casi sotto riportati descrivendo le modifiche apportate al progetto indicando il titolo del modulo a cui si riferiscono)

variazione del contenuto dei moduli approvati

.....

variazione della durata dei moduli

.....

aggiunta di moduli

.....

soppressione di moduli



.....

MODIFICA PARTECIPANTI

(descrivere le variazioni intervenute in relazione ai partecipanti al corso):

Luogo e data

Firma del dichiarante

ALLEGATO: "Scheda di progetto"





Modello 8/CUS: DICHIARAZIONE FINALE

Spettabile
Servizio politiche sociali
Via Gilli, 4
38121 TRENTO
serv.politichesociali@pec.provincia.tn.it

Oggetto: richiesta di liquidazione della quota a saldo.

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, _____ legale rappresentante del Soggetto _____ (indicare denominazione sociale ed indirizzo) attuatore del progetto FSE denominato _____ sede di _____

CHIEDE

la liquidazione della quota a saldo.

A tal fine comunica che:

1. il valore totale dell'intervento realizzato, come evidenziato nel rendiconto generale, corrisponde ad euro _____, di cui euro _____ quota fissa, euro _____ quota variabile ed euro _____ quota costi voci B2.4;
2. i costi di cui alla voci B2.4 sono stati effettivamente pagati per il loro intero importo;
3. alla gestione fiscale delle sovvenzioni erogate o di cui è richiesta l'erogazione per l'attuazione del progetto è applicato il regime fuori campo IVA e che: *(barrare la modalità prescelta)*
 - l'IVA non è stata esposta a consuntivo come costo di gestione,
 - l'IVA è stata esposta a consuntivo pro-quota in quanto risulta in parte indetraibile ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633; la percentuale di indetraibilità (calcolata sottraendo a 100 il pro-rata applicato nella dichiarazione IVA) è pari al *(barrare la casella interessata inserendo la percentuale di indetraibilità applicata)*:
 - A. ___ % definitivo sulla base della dichiarazione IVA dell'anno _____;
 - B. ___ % provvisorio sulla base della dichiarazione IVA dell'anno precedente,
 - C. ___ % definitivo per l'anno _____ e pari a _____ % definitivo per l'anno _____;
 - D. ___ % definitivo per l'anno _____ e pari a _____ % provvisorio per l'anno _____;
 - l'IVA esposta a consuntivo e per la quale è stato richiesto il rimborso non è stata oggetto di recupero da parte dell'Ente gestore nei confronti dell'Amministrazione finanziaria dello Stato e pertanto esposta

interamente quale onere di gestione e si è conoscenza che essa non potrà essere oggetto di recupero nemmeno in futuro;

4. i fatti, i dati esposti nel modello – Relazione finale sulle attività realizzate e rendiconto generale delle spese – e in tutti gli allegati sono autentici e corrispondono al vero,
5. le attività di cui alla presente relazione sono state realizzate nel rispetto della normativa dell'Unione europea, nazionale e della Provincia Autonoma di Trento;
6. l'affidamento di quote di attività richiesto, in forma di prestazioni di servizio all'esterno, è stato attivato nel rispetto dei vincoli previsti nei "Criteri e modalità per l'attuazione del Programma operativo Fondo sociale europeo 2014 - 2020", approvati con deliberazione della Giunta Provinciale 6 ottobre 2015, n. 1740 e s.m. e delle disposizioni generali di gestione.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA:

(art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

- (a) che per l'attività in oggetto non è stata richiesta o ottenuta alcuna altra forma di contribuzione o finanziamento pubblico e di essere a conoscenza che essa non potrà essere oggetto di ulteriori finanziamenti nemmeno in futuro**

Luogo e data

Timbro e firma del
dichiarante

Da compilarsi a cura del funzionario che riceve la pratica

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- Sottoscritta in presenza del dipendente addetto _____ (*indicare in stampatello il nome del dipendente*)
- Sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Allegato: copia documento d'identità

Clausole obbligatorie da inserire nella fideiussione:

SCHEMA TIPO DI GARANZIA FIDEIUSSORIA PER GLI
ANTICIPI DI FONDO SOCIALE EUROPEO

La Provincia Autonoma di Trento (in seguito denominata Amministrazione) ha concesso, con determinazione della Dirigente del Servizio Politiche sociali n.....del e successive modificazioni ed integrazioni a (in seguito denominato Contraente) - P. IVA con sede in, un finanziamento di Euro con il contributo del Fondo Sociale Europeo e dello Stato Italiano, per il progetto denominato ".....Codice.....".

A norma dell'art. 9 del Decreto del Presidente della Repubblica 29 dicembre 1988 n. 568 e successive modificazioni ed integrazioni, al Contraente possono essere concessi anticipi prima del pagamento del saldo, fino alla concorrenza dell'80% dell'importo del finanziamento concesso.

Il Contraente è tenuto ai sensi dell'art. 56, comma 2, della L. 6 febbraio 1996, n. 52, a presentare a favore dell'Amministrazione garanzia fideiussoria per il buon fine dell'utilizzo delle somme erogate a titolo di anticipo.

L'importo da garantire è di Euro..... (diconsi Euro) corrispondente al.....% del finanziamento concesso, come sopra specificato e salvo quanto più avanti precisato.

La sottoscritta..... (inserire la denominazione e i dati completi della banca/società), a mezzo del sottoscritto..... (inserire i dati completi del firmatario e specificare se in qualità di legale rappresentate o di autorizzato con procura di cui vanno riportati gli estremi):

1. Si obbliga irrevocabilmente ed incondizionatamente a rimborsare con le procedure di cui al successivo punto 3) all'Amministrazione l'importo garantito con il presente atto, qualora il Contraente non abbia provveduto a restituire l'importo stesso entro quindici giorni dalla data di ricezione dell'apposito invito a restituire formulato dall'amministrazione medesima, a fronte del non corretto utilizzo delle somme anticipate. L'ammontare del rimborso sarà automaticamente maggiorato degli interessi decorrenti nel periodo compreso tra la data dell'erogazione e quella del rimborso, calcolati in ragione del tasso legale.
2. Si impegna ad effettuare il rimborso a prima e semplice richiesta scritta e, comunque, non oltre quindici giorni dalla ricezione della richiesta stessa, formulata con l'indicazione dell'inadempienza riscontrata da parte dell'Amministrazione, cui peraltro, non potrà essere opposta alcuna eccezione, da parte della società stessa, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal Contraente o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che il Contraente sia dichiarato nel frattempo fallito ovvero sottoposto a procedure concorsuali o posto in liquidazione.
3. Si impegna ad effettuare il rimborso secondo le modalità indicate sulla richiesta di pagamento formulata dall'Amministrazione provinciale.
4. Precisa che la durata della garanzia ha efficacia fino allo svincolo da parte della Provincia, che sarà effettuato solamente dopo che la struttura provinciale competente in materia di fondo sociale europeo avrà accertato l'esatto adempimento delle obbligazioni garantite e l'insussistenza di eventuali pendenze a carico del debitore.
5. Rinuncia formalmente ed espressamente al beneficio della preventiva escussione del "debitore" garantito, di cui all'art. 1944, 2° comma del Codice Civile; rinuncia inoltre ad avvalersi del termine di cui al primo comma dell'art. 1957 del Codice Civile.
6. Conferma l'inopponibilità al Soggetto garantito del mancato pagamento dei supplementi di premio o delle commissioni pattuite per il rilascio della garanzia fideiussoria.
7. Identifica il foro competente a dirimere le controversie che dovessero insorgere fra il Soggetto garantito e il soggetto fideiussore, nel Foro di Trento.

Ad integrazione della polizza n..... di data si dichiara che le condizioni contenute nel modello – schema tipo garanzia fideiussoria per anticipi Fondo sociale europeo – prevalgono su tutte le condizioni/clausole generali della compagnia assicuratrice, ai sensi dell’art.1342 del Codice civile.

IL CONTRAENTE

LA SOCIETÀ/BANCA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 Testo Unico)

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato a _____ () il _____
(luogo) (provincia) (giorno, mese, anno)

codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

D I C H I A R A

di essere:

rappresentante legale

procuratore speciale

della Banca/Assicurazione con sede in iscritta al numero Rea
.....

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

1 La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste

Provincia autonoma di Trento
Programma operativo FSE 2014 - 2020

con il sostegno finanziario dell'Unione europea - Fondo sociale europeo,
dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento



Bollo da € 2,00 oppure
indicare esenzione da
imposta di bollo ai sensi
dell'art. 27-bis, D.P.R.
642/1972 (ONLUS, ecc.)

Spettabile
Servizio Politiche sociali
Via Gilli, 4
38121 – TRENTO
serv.politichesociali@pec.provincia.tn.it

Nota di debito n. _____ di data _____

In conformità a quanto previsto dalle disposizioni di gestione, con riferimento al progetto codice _____, **codice CUP** _____, denominato _____ e finanziato con determinazione del Dirigente del Servizio Politiche Sociali n. _____ di data _____, il sottoscritto _____, codice fiscale _____ nato a _____ il _____, in qualità di legale rappresentante del soggetto attuatore denominato _____ con sede in _____ Codice fiscale/Partita IVA _____

Chiede



SCHEDA FORMATI

Soggetto attuatore: _____

Denominazione progetto: _____

Codice progetto: _____

Data inizio Corso: _____

Data fine Corso: _____

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Sesso	Telefono residenza	Telefono domicilio	Telefono cellulare	Totale ore frequenza previste	Totale ore frequenza effettiva	% frequenza complessiva	Ore Tirocinio previste	Ore Tirocinio frequentate	% frequenza Tirocinio	Valutazione verifica apprendimenti	RISULTATO (Formato/Non Formato)

I partecipanti al progetto a cui si riferisce la presente scheda dispongono dei requisiti previsti dalle vigenti disposizioni europee, nazionali e provinciali

Data _____

Timbro e Firma



RELAZIONE FINALE DELL'INTERVENTO

DENOMINAZIONE PROGETTO

CODICE PROGETTO

SOGGETTO ATTUATORE

SEDE DELL'INTERVENTO

DURATA EFFETTIVA

dal _____ al _____

1) Relazione sull'attività di selezione dei partecipanti

2) Descrizione dell'articolazione del progetto indicando la sequenza cronologica, i contenuti realizzati e le metodologie didattiche usate in dettaglio

3) Relazione sulla fase di TIROCINIO

4) Dotazioni messe a disposizione dei partecipanti

5) Scostamenti nella realizzazione rispetto al progetto approvato (tenendo conto delle modifiche richieste e autorizzate in corso di gestione)

6) Valutazione relativa all'andamento del progetto nel suo complesso, al gruppo classe ed ai risultati conseguiti

LUOGO e DATA

FIRMA



MODELLO ATTIVITA' DELEGATA

(da redigere da parte del soggetto delegato e da allegare alla documentazione relativa alla rendicontazione da parte del Soggetto attuatore)

DENOMINAZIONE SOGGETTO ATTUATORE: _____

DENOMINAZIONE SOGGETTO DELEGATO: _____

CODICE PROGETTO: _____

DENOMINAZIONE PROGETTO: _____

ATTIVITA' DELEGATA: _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIO
ai sensi art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 Testo Unico**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

(barrare l'opzione di interesse)

che l'attività delegata è stata svolta dal titolare di una ditta individuale oppure, solo per la docenza frontale (documentata a registro), da un socio della società delegata;

oppure

- a) che l'attività delegata non è stata oggetto di ulteriore delega a soggetti diversi dalle persone fisiche;
- b) che l'attività delegata è stata svolta dalla/dalle seguente/i persona/e: NOME e COGNOME ;
- c) che l'attività delegata è stata svolta con regolare contratto o convenzione scritti (nel caso di dipendente si parlerà di ordine di servizio scritto);
- d) che la/le persona/e in questione è stata regolarmente pagata per l'attività delegata;
- e) che sono stati imputati solo costi (direttamente riferibili) inerenti all'attività delegata;

- f) che per l'imputazione di detti costi sono stati seguiti i "Criteri e modalità per l'attuazione del Programma Operativo ob.2 Fondo Sociale Europeo 2014-2020" della P.A.T. relativi alle attività cofinanziate dal Fondo Sociale Europeo;
- g) che il costo effettivo [dato da d) + e)] oggetto della eventuale maggiorazione del 30% ammonta ad Euro _____;

Luogo e data _____

(Firma del Dichiarante)

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto.....;
(indicare in stampatello il nome del dipendente)
- sottoscritta e presentata unitamente a copia del documento d'identità del sottoscrittore



**PROSPETTO SINTETICO DELL'ATTIVITA' SVOLTA
(per attività non documentate a registro)**

Soggetto attuatore

Corso cod.

Titolo

Sig./Sig.ra

Posizione/Ruolo nell'ambito del progetto (Progettaz. Elaboraz. mater. didattico, Direzione, Coordinamento, Valutazione, Segreteria/Monit. Fisico-finanz., Supp. Tecnico Fad ecc...)

Incarico/ordine di servizio d.d.

Data gg/mm/aa	ore lavorate	Attività (descrivere in maniera sintetica l'attività svolta)	Luogo
ore totali	0		

Data

Firma della risorsa professionale

Firma del rappresentante legale del Soggetto attuatore

RELAZIONE SULLE OPERAZIONI FORMATIVE REALIZZATE

DENOMINAZIONE PROGETTO

- 1) Relazione sull'attività di selezione dei partecipanti.

- 2) Descrizione dell'articolazione del progetto indicando la sequenza cronologica, i contenuti realizzati e le metodologie didattiche usate in dettaglio.

- 3) Relazione sulla fase di TIROCINIO.

- 4) Valutazione relativa all'andamento del progetto nel suo complesso, al gruppo classe ed ai risultati conseguiti.

Provincia autonoma di Trento
 Programma operativo FSE 2014 - 2020
 con il sostegno finanziario dell'Unione europea - Fondo sociale europeo,
 dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento



ELENCO DOCUMENTI

Soggetto gestore:

Codice corso:

Edizione

Titolo corso:

Voce di spesa

Voce di spesa	Tipo Documento	Descrizione	Data documento	N. documento	Fornitore	Data pagamento	Mese/Anno versamento ritenuta	Importo documento	Rettifica Controlli 1 Livello	Rettifica AdC	Rettifica AdA	Altre rettifiche	Importo netto
Totale													

Il sottoscritto _____, nato a _____ provincia di _____ il _____,
 in qualità di legale rappresentante di: _____ con sede legale in _____, codice fiscale _____, P.IVA _____ dichiara di aver concluso tutti i pagamenti relativi ai costi diretti del presente intervento

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Provincia autonoma di Trento
 Programma operativo FSE 2014 - 2020
 con il sostegno finanziario dell'Unione europea - Fondo sociale europeo,
 dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento



Soggetto attuatore
 Codice progetto
 Denominazione progetto
 Data inizio corso
 Data fine corso

RIEPILOGO ORE DOCENZA

COGNOME	NOME	QUALIFICA	MATERIA D'INSEGNAM.	DOCENZA IN AULA/LABORAT ORIO	DOCENZA A Distanza	CODOCENZA IN AULA	DOCENZA FORMAZIONE INDIVIDUALIZZA TA	ASSISTENZA TIROCINIO	TUTOR	ASSIST./COORD. VIAGGI/VISITE GUIDATE	SUPPORT O
TOTALI											

Luogo e data _____

Timbro e firma _____



Soggetto attuatore
 Codice progetto
 Denominazione progetto
 Data inizio corso
 Data fine corso

RIEPILOGO ORE IMPEGNO DEL PERSONALE NON DOCENTE

Cognome	Nome	Ideazione e progettazioni e intervento	Elaborazione materiale didattico	Direzione	Coordinamento	Valutazione	Monitoraggio fisico-finanziario e segreteria	Selezione	Supporto tecnico F.a.D.	Tutor F.a.D.	Tutor attività formativa	Tutor di tirocinio	Totali
Totali													

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

Provincia autonoma di Trento
 Programma operativo FSE 2014 - 2020
 con il sostegno finanziario dell'Unione europea - Fondo sociale europeo,
 dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento



Soggetto attuatore
 Codice progetto
 Denominazione progetto
 Data inizio corso
 Data fine corso

**RIEPILOGO ORE FREQUENZA PER ALLIEVO
 (solo per gli allievi formati)**

Nr.	COGNOME E NOME	AULA E/O LABORATORI O	TIROCINIO	F.a.D SINCRONA	INDIVIDUALIZZATA	SUPPORTO	F.A.D ASINCRONA	TOTALI
Totali								

Luogo e data _____

Timbro e firma _____



Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio politiche sociali
Via Gilli, 4
38121 – TRENTO
serv.politichesociali@pec.provincia.tn.it

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DELLA QUOTA A SALDO

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, legale rappresentante del
Soggetto _____ (indicare denominazione sociale ed indirizzo) attuatore del
progetto FSE denominato _____ sede di _____

CHIEDE

la liquidazione della quota a saldo.

A tal fine comunica che:

1. le spese totali, come evidenziato nel rendiconto generale, corrispondono ad euro _____, di cui euro _____ di costi diretti ed euro _____ di costi indiretti (corrispondenti al tasso di forfetizzazione del ____%), e che : *(barrare il punto corrispondente alla propria situazione)* e che i costi diretti sono stati effettivamente pagati per loro intero importo evidenziato nel rendiconto generale pari ad euro _____;
2. che alla gestione fiscale dei corrispettivi erogati o di cui è richiesta l'erogazione per l'attuazione del progetto è applicato il regime IVA esclusa e che: *(barrare la modalità prescelta)*
 - l'IVA non è stata esposta a consuntivo come costo di gestione,
 - l'IVA è stata esposta a consuntivo pro-quota in quanto risulta in parte indetraibile ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633; la percentuale di indetraibilità (calcolata sottraendo a 100 il pro-rata applicato nella dichiarazione IVA) è pari al *(barrare la casella interessata inserendo la percentuale di indetraibilità applicata)*:
____ % definitivo sulla base della dichiarazione IVA dell'anno _____; *(in caso di spese pagate su più anni inserire il pro-rata definitivo di ogni anno di riferimento)*
 - l'IVA esposta a consuntivo e per la quale è stato richiesto il rimborso non è stata oggetto di recupero da parte dell'Ente gestore nei confronti dell'Amministrazione finanziaria dello Stato e pertanto esposta interamente quale onere di gestione e si è conoscenza che essa non potrà essere oggetto di recupero nemmeno in futuro;
3. che i fatti, i dati esposti nel modello **Relazione finale** sulle attività realizzate e rendiconto generale delle spese – e in tutti gli allegati sono autentici e corrispondono al vero,
4. che le attività di cui alla presente relazione sono state realizzate nel rispetto della normativa comunitaria, nazionale e della Provincia Autonoma di Trento,
5. che le fatture conservate al fine della rendicontazione, sono tutte originali e registrate in contabilità generale;
6. che l'affidamento di quote di attività richiesto, in forma di prestazioni di servizio all'esterno, è stato attivato nel rispetto dei vincoli previsti nei "Criteri e modalità per l'attuazione del Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014-2020", per il periodo di programmazione del Fondo sociale europeo 2014-2020" approvati con deliberazione della Giunta provinciale 30 agosto 2016, n. 1462 e s.m. e delle disposizioni generali di gestione;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA:

(art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

- (a) **che per l'attività in oggetto non è stata richiesta o ottenuta alcuna altra forma di contribuzione o finanziamento pubblico e di essere a conoscenza che essa non potrà essere oggetto di ulteriori finanziamenti nemmeno in futuro**

Luogo e data

Timbro e firma del dichiarante

Da compilarsi a cura del funzionario che riceve la pratica

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- Sottoscritta in presenza del dipendente addetto _____ (*indicare in stampatello il nome del dipendente*)
- Sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Allegato: copia documento d'identità



Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio politiche sociali
Via Gilli, 4
38121 – TRENTO
serv.politichesociali@pec.provincia.tn.it

DOMANDA DI PROROGA

Il sottoscritto _____ nato a _____

provincia di _____ il _____

in qualità di legale rappresentante del Soggetto denominato _____

con sede legale in _____

Codice fiscale: □□□□□□□□□□□□□□□□

Partita iva : □□□□□□□□□□□□□□□□

In conformità a quanto previsto dai Criteri e modalità di attuazione del Programma Operativo FSE chiede la proroga di giorni 30 al termine della presentazione del "Rendiconto generale delle spese" in relazione all'attività _____ codice _____

Per il seguente motivo:

completamento degli adempimenti contabili

- motivazioni organizzative

- altro.

Distinti saluti

Luogo e data

Il legale rappresentante

Da compilarsi a cura del funzionario che riceve la pratica

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- Sottoscritta in presenza del dipendente addetto _____ (*indicare in stampatello il nome del dipendente*)
- Sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.