

Modello A



**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DEL BUONO INDIVIDUALE PER LE COMPETENZE**  
*(di cui alla deliberazione della Giunta provinciale n. 2279 del 23 dicembre 2021)*

Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO  
 Servizio istruzione  
 Via Giuseppe Gilli, n. 3  
 38121 TRENTO  
[serv.istruzione@pec.provincia.tn.it](mailto:serv.istruzione@pec.provincia.tn.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, legale rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_ (*indicare denominazione sociale ed indirizzo*), inserito nell'**Elenco provinciale dei soggetti accreditati per l'erogazione del servizio della Fase di Identificazione mediante i Buoni per le competenze**, nell'ambito del Sistema provinciale di certificazione delle competenze, di cui all'Avviso approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 2279 del 23 dicembre 2021,

**CHIEDE**

la liquidazione dei Buoni individuali elencati nella seguente scheda di rendiconto:

n.	ID Buono	Cognome Nome dell'assegnatari o del Buono	Codice Fiscale	Descrizione breve dell'attività	Ore di servizi o erogate *	Totale costo del servizio reso** (n. ore per 34,00 euro/h)	Importo richiesto al netto della compartecipazi one (30 euro)
1						€ .....	€ .....
2						€ .....	€ .....
3						€ .....	€ .....
4						€ .....	€ .....
						€ .....	€ .....
						€ .....	€ .....

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determina n. 9476 di data 01/09/2022 della Dirigente del Servizio istruzione.



## Modello A

						€ .....	€ .....	
						€ .....	€ .....	
						€ .....	€ .....	
						€ .....	€ .....	
<b>Totale richiesto al netto dell'IVA</b>								€ .....
<b>% IVA ***</b>						...%	€ .....	
<b>Importo totale richiesto comprensivo di IVA</b>								€ .....

\* Somma delle ore di attività svolte dal Referente del documento di trasparenza con l'assegnatario del Buono (in presenza e/o a distanza) documentate a registro e delle ore eventuali di back office documentate nel timesheet.

\*\*Si intende la somma del valore nominale del Buono e della quota di compartecipazione versata all'Ente dall'assegnatario del Buono (importo massimo del costo del servizio 340 Euro).

\*\*\* Aggiungere % IVA se dovuta, nella misura di legge.

A tal fine comunica che:

1. l'importo totale dei Buoni individuali sopra elencati, per i quali si richiede l'erogazione, è pari a euro \_\_\_\_\_
2. l'importo dei Buoni individuali, di cui si richiede l'erogazione, è da considerarsi soggetto a IVA, se dovuta, nella misura di legge, come stabilito dall'Avviso approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 2279 del 23 dicembre 2021;
3. i fatti e i dati esposti negli allegati alla presente richiesta sono autentici e corrispondono al vero;
4. le attività relative ai Buoni individuali di cui alla presente richiesta sono state realizzate nel rispetto della normativa europea, nazionale e provinciale;
5. l'attività è stata realizzata esclusivamente dal "Referente del documento di trasparenza" competente per la fase di Identificazione del Sistema provinciale di certificazione delle competenze, autorizzato secondo i criteri relativi all'Accreditamento concesso ai sensi del Regolamento di cui al D.P.P. 15 novembre 2017 n. 21-74/Leg., e della deliberazione della Giunta provinciale n. 163 del 8 febbraio 2019;
6. il/i registro/i individuale/i e il/i timesheet eventuale/i riporta/no fedelmente le ore e la descrizione delle attività svolte.

Inoltre, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, 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 eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione



**Modello A**

comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA:**

- che per l'attività in oggetto non è stata richiesta o ottenuta alcuna altra forma di contribuzione o finanziamento pubblico.

- 

**e COMUNICA:**

- di essere a conoscenza che l'attività di cui alla presente domanda non potrà essere oggetto di ulteriori finanziamenti nemmeno in futuro.

**Divieto delle "revolving doors" - art. 53, comma 16-ter, d.lgs. 165/2001**

*I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.*

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(O SUO DELEGATO)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma digitale o autografa)

Si allega la seguente documentazione riferita a ciascun Buono oggetto della presente richiesta:

- Registro delle attività (per ciascun Buono);
- Timesheet (eventuale per le attività di back office)
- copia del Dossier individuale e del Documento di trasparenza relativi a ciascun Buono.

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 domanda 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 in corso di validità del sottoscrittore.

