

Í BANDO PER LA CONCESSIONE DI AIUTI ALLE AZIENDE ISCRITTE PER LA REALIZZAZIONE DI MISURE DI WELFARE AZIENDALE E DI CONCILIAZIONEÍ

Welfare e work life balance nella vita quotidiana delle aziende, delle lavoratrici, dei lavoratori e delle loro famiglie. Linea C È Í ConciliazioneÍ Operazione a valere su risorse del PO FSE 2014-2020, Rif. Domanda di partecipazione codice SIL 2017WACSO89, CUP E29D16002730009

CLP 1001021821WC170002

Progetto

Simple Job Simple Life

1. PREMESSA

Il progetto **Simple Job Simple Life** ammesso a finanziamento con Determinazione n° 19394/1753 del 26/05/2017 del direttore del Servizio Lavoro, ha l'obiettivo generale di promuovere la conciliazione come condizione che permette di organizzare più efficacemente vita lavorativa e vita privata di lavoratori/trici, agevolando il difficile compito di accordare il tempo dedicato al lavoro con il tempo dedicato alla vita privata di una coppia o di chi deve occuparsi della cura dei propri figli, di parenti anziani o disabili, o per le donne che affrontano una maternità. È un tema fondamentale per l'equilibrio sociale e produttivo che risponde a due necessità strategiche: organizzare al meglio ed in modo efficiente il lavoro e la gestione delle risorse umane all'interno delle unità economico produttive; garantire benessere sociale con una migliore qualità della vita di uomini e donne. È uno strumento che favorisce una più equa distribuzione delle responsabilità di cura tra uomo e donna e avvalorata socialmente ed economicamente la partecipazione, specie femminile, nel mercato del lavoro. Le politiche di conciliazione, inoltre, spingono verso una riorganizzazione di una serie di servizi, pubblici e privati, e di tutti i rapporti relazionali delle corrispondenti reti che si vengono a creare, ai quali è richiesta una consapevole competitività, maggiore sostenibilità e rispondenza alle reali necessità. Questa condizione non è trascurabile in un momento, come quello che stiamo vivendo, di grande incertezza sociale, economica e finanziaria, che la Confesercenti sperimenta quotidianamente tra i propri associati. In quest'ottica, con il presente bando, la Confesercenti intende sostenere modelli di welfare aziendale innovativi anche in un'ottica di sostenibilità nel tempo delle iniziative finanziate e misure di sostegno nello svolgimento di compiti di cura familiare ai genitori che lavorano.

2. FINALITÀ DEL BANDO

Il tema della conciliazione vita privata . vita professionale evidenzia la necessità di attivare interventi di welfare a fronte di un bisogno unitario delle persone e delle famiglie nelle diverse fasi del ciclo di vita. L'equilibrio tra le esigenze familiari e lavorative, non può dipendere solamente da scelte individuali ma dipende anche dagli opportuni strumenti concreti che vengono resi disponibili dai diversi attori sociali e dalle politiche, chiamate a muovere più leve tra loro complementari. Per queste ragioni il presente progetto, attuando una concreta opportunità di sostegno, sarà realizzato sulla base delle seguenti finalità:

- contribuire alla crescita delle imprese, dell'economia e allo sviluppo della democrazia, attraverso la collaborazione con le istituzioni, con le organizzazioni sociali, economiche, culturali;
- rafforzare il tessuto imprenditoriale e produttivo isolano, partecipando attivamente all'applicazione delle politiche di genere e di conciliazione;
- favorire, anche attraverso la sperimentazione, partenariati e reti pubblico-privato in grado di fornire servizi innovativi e competitivi e di sviluppare un'efficace collaborazione tra il contesto sociale, economico produttivo ed imprenditoriale.

3. LE LINEE DI AZIONE

Nell'ambito del percorso di sostegno ai propri iscritti attraverso l'adozione di buone prassi per l'uso di strumenti attuativi della conciliazione vita-lavoro, con questo bando la Confesercenti intende diffondere la cultura delle politiche della conciliazione della family friendly e il welfare aziendale.

Attraverso questo Bando si intende promuovere il sostegno alle imprese e alle famiglie attraverso due interventi definiti come segue nelle due macro categorie di conciliazione:

Macro categoria I:

- **voucher per l'acquisto di servizi di cura, educativi e di accompagnamento per figli fino a 15 anni:** - frequenza a servizi pubblici e privati autorizzati/accreditati - servizi di trasporto e accompagnamento per il figlio minore per attività post scolastiche fino a 15 anni di età e servizi di trasporto per cure;

- **voucher per l'acquisto di servizi di assistenza per anziani non autosufficienti:** -assistenza domiciliare, ad esclusione dei servizi già a carico della spesa pubblica; frequenza presso i Centri diurni integrati per anziani; - frequenza presso le strutture per la riabilitazione autorizzate/accreditate;

- **voucher per l'acquisto di servizi di assistenza per persone disabili:** - assistenza domiciliare, ad esclusione dei servizi già a carico della spesa pubblica; - frequenza a Centri di accoglienza diurna; - attività associative presso strutture autorizzate/accreditate;

Macro categoria II:

- **Contributi per la sostituzione** per esigenze di maternità e/o a fronte di necessità legate a responsabilità di cura.

4. DOTAZIONE FINANZIARIA COMPLESSIVA

Le risorse finanziarie disponibili per sostenere le iniziative nell'ambito della macro categoria I, sono pari a **Euro 98.000,00**

Le risorse finanziarie disponibili per sostenere le iniziative nell'ambito della macro categoria II, sono pari a a **Euro 21.000,00**

TOTALE EURO: 119.000,00

5. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E REFERENTI TERRITORIALI

Responsabile del procedimento per le attività inerenti questo bando: Massimo William Saba

Referenti territoriali:

- Provincia di Cagliari: Milena Zara Tel. **070/402370**
- Provincia di Nuoro: Monica Careddu Tel. **0784/30188**
- Provincia di Oristano: Gian Matteo Usai Tel. **0783/210208**
- Provincia di Sassari: Valeria Mazzoni Tel. **079/2592041**

6. LE DUE MACROCATEGORIE DELLA CONCILIAZIONE

1. OBIETTIVI E RISORSE

Le misure di conciliazione previste nelle macro categorie I e II, in coerenza con le finalità generali del bando, si prefiggono i seguenti obiettivi:

1. incentivare progetti di welfare aziendale finalizzati a promuovere il benessere sociale della persona e della famiglia;
2. incentivare l'adozione di piani di flessibilità aziendale che promuovano una organizzazione del lavoro favorevole alla conciliazione famiglia-lavoro e alla produttività dell'impresa;

3. sviluppare modelli di welfare aziendale e territoriale integrato al fine di favorire lo sviluppo sociale e promuovere la conciliazione famiglia-lavoro;
4. migliorare il grado di soddisfazione in ambito lavorativo e familiare, della qualità della vita, della produttività e della competitività delle imprese;
5. ridurre il tasso di abbandono dell'attività lavorativa.
6. favorire il mantenimento dell'occupazione, in particolare di quella femminile, dopo la nascita di un figlio, sostenendo la famiglia nei suoi compiti di cura.

7. CHI PUÒ PRESENTARE DOMANDA

Soggetti aventi titolo a presentare domanda

Possono presentare domanda per accedere ai contributi per la realizzazione degli interventi previsti nel bando: Le destinatarie devono appartenere ad una delle seguenti categorie e non possono svolgere contemporaneamente lavoro dipendente:

- imprenditrici ai sensi del Libro V, Titolo II, Capo I del Codice Civile, artt. 2082 e seguenti;
- lavoratrici autonome ai sensi del Libro V, Titolo III, Capo I del Codice Civile, artt. 2222 e seguenti;
- collaboratrici autonome;
- **Imprenditrici titolari e/o socie lavoratrici e collaboratrici di Micro, Piccole e Medie Imprese iscritte alla Confesercenti** che presentino i seguenti requisiti:
 - avere sede operativa in Sardegna;
 - essere iscritte e attive al Registro Imprese della Camera di Commercio territorialmente competente, ovvero con richiesta di iscrizione già presentata al Registro delle Imprese e in corso di registrazione da parte della competente Camera di Commercio;
 - essere in regola con il pagamento del diritto camerale annuale;
 - non essere in stato di liquidazione e non essere sottoposta a procedura concorsuale, in stato di fallimento, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
 - non essere in difficoltà ai sensi di quanto previsto dalla normativa comunitaria in materia di aiuti di Stato - Reg. (CE) n. 1998/2006;
 - essere in regola su eventuali aiuti %de minimis+ (e su qualunque altro aiuto di importo limitato), non superando l'importo complessivo di " 200.000,00 (o " 100.000,00 per il settore dei trasporti) ricevuti nell'arco degli ultimi tre esercizi finanziari, nonché non rientrare nelle specifiche esclusioni di cui all'art. 1 del REG (CE) medesimo;
 - con riferimento al comma 1223 dell'art. 1 della legge 27 dicembre 2006 n. 296 (finanziaria 2007), che prevede la possibilità di usufruire delle agevolazioni qualificabili come aiuto di Stato ai sensi dell'art. 87 del Trattato istitutivo delle Comunità Europee, non rientrare tra coloro che hanno ricevuto e successivamente non rimborsato o depositato in un conto bloccato gli aiuti che sono stati individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, come specificati all'art. 4 del d.p.c.m. 23 maggio 2007, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 12 luglio 2007, n. 160;
 - operare nel rispetto della normativa vigente in materia di edilizia ed urbanistica, in materia di tutela ambientale, sicurezza e tutela della salute nei luoghi di lavoro, delle normative per le pari opportunità tra uomini e donne e delle disposizioni in materia di contrattazione collettiva nazionale e territoriale del lavoro;
 - possedere una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS e INAIL;
 - non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto alle norme in materia di sicurezza e di ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, con particolare attenzione alla tutela della gravidanza;

possono partecipare al presente avviso le Imprenditrici/titolari e/o socie lavoratrici/collaboratrici che non svolgono contemporaneamente lavoro dipendente e si trovano in una delle situazioni di seguito specificate:

- avere figli a carico di età non superiore ai 15 anni (compresi i minori adottati o affidati conviventi)
- trovarsi nella condizione di dover assistere persona con handicap in situazione di gravità, coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i 65 anni di età, oppure siano anche essi stessi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti (ex L. 104/1992 art.ii 3 e 33).

Pena l'esclusione, alla data di pubblicazione del presente Avviso, **le imprenditrici interessate dovranno essere in possesso di tutti i seguenti requisiti:**

- essere residenti in Regione Sardegna
- se cittadine non comunitarie, essere residenti in Sardegna e in possesso di regolare permesso di soggiorno
- avere un reddito ISEE relativo al 2017 non superiore a 30.000 euro.

8. INTERVENTI AMMISSIBILI

Le proposte progettuali per le quali può essere richiesto il contributo dovranno essere attinenti a uno dei seguenti ambiti:

Macrocategoria 1 = Voucher per l'acquisto di servizi appartenenti alle seguenti categorie:

- **Voucher per l'acquisto di servizi di cura, educativi e di accompagnamento per figli fino a 15 anni:**

frequenza a servizi pubblici e privati autorizzati/accreditati (asili nido, scuole materne, baby parking, baby sitting, ludoteche, servizi preposti nell'ambito delle attività estive pre-post scuola, centri diurni aggregativi ed educativi, vacanza studio), servizi di trasporto e accompagnamento per il figlio minore per attività post scolastiche fino a 15 anni di età e servizi di trasporto per cure;

- **Voucher per l'acquisto di servizi di assistenza per anziani non autosufficienti:**

- assistenza domiciliare, ad esclusione dei servizi già a carico della spesa pubblica;
- frequenza presso i Centri diurni integrati per anziani;
- frequenza presso le strutture per la riabilitazione autorizzate/accreditate;

- **Voucher per l'acquisto di servizi di assistenza per persone disabili:**

- assistenza domiciliare, ad esclusione dei servizi già a carico della spesa pubblica;
- frequenza a Centri di accoglienza diurna;
- attività associative presso strutture autorizzate/accreditate;

Macrocategoria 2 = Contributo per la sostituzione per esigenze di maternità e/o a fronte di necessità legate a responsabilità di cura:

L'imprenditrice, in possesso dei requisiti indicati nell'art. 7, può identificare un lavoratore/lavoratrice autonomo/a per avviare un rapporto di collaborazione autonoma finalizzato alla sua sostituzione nell'esercizio dell'attività per esigenze di maternità e/o a fronte di necessità legate a responsabilità di cura.

Il/la lavoratore/lavoratrice autonomo/a, individuato/a dalla beneficiaria come sostituto/a, deve essere in possesso dei seguenti requisiti:

- svolgere un'attività con lo stesso codice attività della destinataria e svolgere un'attività autonoma coerente con quella della destinataria;
- essere titolare di partita IVA da non più di 3 anni con lo stesso codice di attività della destinataria;
- avere assenza di vincoli di parentela o affinità sino al secondo grado con la beneficiaria della misura.

La Confesercenti Sardegna provvederà alla costruzione di un **Elenco sostituti** attraverso un **Avviso** dedicato. La Confesercenti Sardegna verificherà il possesso dei requisiti in capo al/alla sostituto/a proposto dalla destinataria e in caso di risultato positivo, includerà il nominativo all'interno dell'elenco. L'inserimento del sostituto/della sostituta all'interno dell'apposito Elenco, costituito dalla Confesercenti Sardegna, costituisce un pre-requisito indispensabile per l'accesso al contributo previsto.

La sostituzione è consentita unicamente per il tramite di un rapporto di collaborazione autonoma.

9. MISURA E CARATTERISTICHE DEL CONTRIBUTO

I contributi, Voucher o Bonus sostituzione, saranno erogati direttamente alle imprenditrici ammesse al beneficio a rimborso delle spese effettivamente sostenute dietro presentazione della documentazione di spesa fiscalmente regolare comprovante l'effettivo pagamento.

Sono ammissibili le spese sostenute dal 30 luglio 2018 al 30 giugno 2019.

Il contributo è concesso nella forma di voucher.

Il voucher non è cumulabile con ulteriori contributi comunitari, nazionali, regionali o locali, erogati per gli stessi servizi.

Ciascun genitore destinatario del contributo può richiedere un solo voucher per tutta la durata dell'avviso.

Non è inoltre possibile richiedere più voucher per lo stesso figlio.

Il voucher consiste in un rimborso per l'utilizzo di uno o più dei servizi elencati all'art. 8.

I servizi possono essere scelti liberamente all'interno della Filiera di Conciliazione. La persona potrà beneficiare dei servizi disponibili sul territorio regionale indipendentemente dalla Confesercenti territoriale di appartenenza.

L'importo massimo del voucher è stabilito in:

- voucher per l'acquisto di servizi di cura, educativi e di accompagnamento per figli fino a 15 anni: **importo voucher € 1.000,00**
- voucher per l'acquisto di servizi di assistenza per anziani non autosufficienti: **importo voucher € 1.000,00**
- voucher per l'acquisto di servizi di assistenza per persone disabili: **importo voucher € 1.000,00**
- Contributo per la sostituzione per esigenze di maternità e/o a fronte di necessità legate a responsabilità di cura; **importo voucher € 3.500,00.**

Sono ammissibili le spese sostenute

10. LOCALIZZAZIONE

I progetti per i quali si richiede il contributo devono essere realizzati esclusivamente nell'ambito del territorio della Sardegna.

11. TERMINE COME PRESENTARE LA DOMANDA

Per la candidatura, le imprenditrici dovranno inviare la domanda di partecipazione contenente la Dichiarazione sostitutiva dei requisiti richiesti ai sensi del DPR n. 445/2000, compilata e sottoscritta, **esclusivamente secondo le seguenti modalità:**

- tramite **posta elettronica certificata:**
confca@peconfesercentica.it per le partecipanti della provincia di Cagliari
confesercentinuoro@peconfesercentinu.it per le partecipanti della provincia di Nuoro
amministrazione@peconfesercentior.it per le partecipanti della provincia di Oristano
confss@peconfesercentiss.it per le partecipanti della provincia di Sassari
- presso il protocollo delle **sedi degli uffici provinciali Confesercenti:**

Via Cavalcanti n 30 - 09128 Cagliari, per le partecipanti della provincia di Cagliari
Via L. Da Vinci, 40 . 08100 Nuoro, per le partecipanti della provincia di Nuoro
Via Canepa, 3 . 09170 Oristano, per le partecipanti della provincia di Oristano
Via Bogino, 25 . 07100 Sassari, per le partecipanti della provincia di Sassari

Entro e non oltre le ore 13.00 di lunedì 23 luglio 2018. Ai fini di detto termine farà fede incontrovertibilmente la **data e l'ora di protocollazione presso gli uffici o di ricevimento della pec.**

La domanda dovrà essere corredata dalla copia del documento di identità oppure, in caso di cittadina non comunitaria, del permesso di soggiorno in corso di validità.

Nell'oggetto della pec dovrà essere indicato: %Progetto **Simple Job Simple Life** domanda per la concessione di contributi+.

Si dovranno utilizzare esclusivamente i modelli allegati al presente Avviso, corredata dal documento di identità in corso di validità.

12. COME VENGONO VALUTATE LE DOMANDE

Le domande di accesso al contributo saranno istruite in base all'ordine di presentazione e verrà creata una graduatoria sino ad esaurimento risorse.

Verranno considerate inammissibili, senza esame ulteriore della documentazione, le richieste pervenute al di fuori dei termini e delle modalità di cui al punto 11.

L'istruttoria di ammissibilità formale delle domande viene effettuata dal responsabile del procedimento ed è finalizzata alla verifica della completezza dei contenuti, regolarità formale e sostanziale della documentazione prodotta e sua conformità rispetto a quanto richiesto dalla normativa di riferimento e dal bando.

In caso di rinuncia al voucher da parte delle beneficiarie, nonché, di utilizzo parziale dello stesso si procederà allo scorrimento della graduatoria fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

In caso che le richieste regolarmente pervenute a valere sulle due macrotipologie di intervento previste siano insufficienti a completare l'utilizzo delle risorse rispettivamente disponibili si procederà a destinare i fondi relativi all'altra macrocategoria.

13. TUTELA DELLA PRIVACY

Tutti i dati raccolti saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e dal GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il Dottor Gian Battista Piana, Direttore della Confesercenti Sardegna, 070/400991, mail direzione@confesercentisardegna.it.

Titolare del trattamento dei dati personali è la Confesercenti Regionale della Sardegna, via Cavalcanti n 32, 09128 Cagliari, C.F. 92018590924.

Cagliari 05/07/2018

Il Direttore Regionale

Dott. Gian Battista Piana



Spett.le
CONFESERCENTI

Oggetto: Domanda di adesione ALL'AVVISO PER LA CONCESSIONE DI AIUTI ALLE AZIENDE PER LA REALIZZAZIONE DI MISURE DI WELFARE AZIENDALE E DI CONCILIAZIONE "Welfare e work life balance nella vita quotidiana delle aziende, delle lavoratrici, dei lavoratori e delle loro famiglie". Linea C . %Conciliazione+ Operazione a valere su risorse del POR FSE 2014-2020 **Richiesta VOUCHER CUP E29D16002730009 CLP 1001021821WC170002 Progetto Simple Job Simple Life**

la sottoscritta				
	(cognome)		(nome)	
nata a		il		
	(comune di nascita – se nata all'estero: specificare Stato)	(prov.)	(gg/mm/aa)	
residente a				
	(comune di residenza)		(prov.)	
			n°	
	(via, piazza, contrada, località, ecc.)		(num. civico)	
Codice Avviamento Postale		Codice Fiscale		
telefono:	fax:	cellulare:		
e-mail:				

Dati Aziendali

Ragione sociale				
Partita IVA				
Sede				n°
Telefono:	fax:	cellulare:		

DICHIARA

- **Di essere** iscritta alla CONFESERCENTI prov.le di _____ ;
- di **essere in possesso** dei requisiti previsti dal bando in quanto imprenditrice/socia lavoratrice che si trova in una delle situazioni di seguito specificate:

- ha figli a carico fino a 15 anni (compresi i minori adottati o affidati conviventi);
- si trova nella condizione di dover assistere persona con handicap in situazione di gravità, coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i 65 anni di età, oppure siano anche essi stessi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti (ex L. 104/1992 art.ii 3 e 33);
- si trova nella condizione di dover richiedere un servizio di sostituzione per esigenze di maternità e/o a fronte di necessità legate a responsabilità di cure,

CHIEDE

di aderire ad una delle seguenti azioni previste dall'avviso secondo lo schema che segue (barrare la casella di interesse):

:

- voucher per l'acquisto di servizi di cura, educativi e di accompagnamento per figli fino a 15 anni:** frequenza a servizi pubblici e privati autorizzati/accreditati (asili nido, scuole materne, baby parking, baby sitting, ludoteche, servizi preposti nell'ambito delle attività estive pre-post scuola, centri diurni aggregativi ed educativi, vacanza studio); - servizi di trasporto e accompagnamento per il figlio minore per attività post scolastiche fino a 15 anni di età e servizi di trasporto per cure; **importo voucher €1.000,00**
- voucher per l'acquisto di servizi di assistenza per anziani non autosufficienti: assistenza domiciliare,** ad esclusione dei servizi già a carico della spesa pubblica; frequenza presso i Centri diurni integrati per anziani; - frequenza presso le strutture per la riabilitazione autorizzate/accreditate; **importo voucher €1.000,00**
- voucher per l'acquisto di servizi di assistenza per persone disabili:** assistenza domiciliare, ad esclusione dei servizi già a carico della spesa pubblica; - frequenza a Centri di accoglienza diurna; attività associative presso strutture autorizzate/accreditate; **importo voucher €1.000,00**
- Contributo per la sostituzione** per esigenze di maternità e/o a fronte di necessità legate a responsabilità di cura; **importo voucher €3.500,00.**

_____ li _____

La Sottoscritta

Spett.le
CONFESERCENTI

Oggetto: **AVVISO PER LA CONCESSIONE DI AIUTI ALLE AZIENDE PER LA REALIZZAZIONE DI MISURE DI WELFARE AZIENDALE E DI CONCILIAZIONE** Welfare e work life balance nella vita quotidiana delle aziende, delle lavoratrici, dei lavoratori e delle loro famiglie. Operazione a valere su risorse del PO FSE 2014-2020, CUP: E29D16002730009. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di certificazione e atto notorio ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000

la sottoscritta			
		(cognome)	(nome)
nata a		il	
(comune di nascita . se nata all'estero: specificare Stato)		(prov.)	(gg/mm/aa)
residente a			
		(comune di residenza)	(prov.)
		(via, piazza, contrada, località, ecc.)	n° (num. civico)
Codice Avviamento Postale		Codice Fiscale	
telefono:	fax:	cellulare:	
e-mail:			

DICHIARA

ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e consapevole che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- Di essere iscritta alla CONFESERCENTI prov.le di _____ ;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando in quanto imprenditrice/socia lavoratrice e/o collaboratrice che si trova in una delle situazioni di seguito specificate:
 - ha figli a carico fino a 15 anni (compresi i minori adottati o affidati conviventi);
 - si trova nella condizione di dover assistere persona con handicap in situazione di gravità, coniuge, parente o affine entro il secondo grado, ovvero entro il terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i 65 anni di età, oppure siano anche essi stessi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti (ex L. 104/1992 art.ii 3 e 33);
 - si trova nella condizione di dover richiedere un servizio di sostituzione per esigenze di maternità e/o a fronte di necessità legate a responsabilità di cure,
- di avere sede operativa in Sardegna;
- essere a conoscenza e di accettare, integralmente e senza riserva alcuna tutte le clausole, prescrizioni obbligazioni, termini e condizioni contenuti nel Bando Welfare e work life balance nella vita quotidiana delle aziende, delle lavoratrici, dei lavoratori e delle loro famiglie+(di seguito Bando+);
- che l'impresa/beneficiario richiedente, alla data di presentazione della presente domanda, è in possesso dei requisiti richiesti dal Bando;

- che l'impresa richiedente, sia iscritta e attiva al Registro Imprese della Camera di Commercio territorialmente competente, ovvero con richiesta di iscrizione già presentata al Registro delle Imprese e in corso di registrazione da parte della competente Camera di Commercio;
- che l'impresa richiedente sia in regola con il pagamento del diritto camerale annuale;
- che l'impresa richiedente non è in stato di liquidazione e non è sottoposta a procedura concorsuale, non si trova in stato di fallimento, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- che l'impresa richiedente, alla data di presentazione della presente domanda, non è in difficoltà ai sensi di quanto previsto dalla normativa comunitaria in materia di aiuti di Stato - Reg.to (CE) n. 1998/2006;
- che i dati dell'impresa richiedente riportati nel modulo di domanda (all. 1) corrispondono a verità;
- che per la richiesta di contributo oggetto della presente domanda non sono stati ottenuti, nè verranno richieste, altre agevolazioni pubbliche concesse per le medesime spese, ivi incluse quelle concesse a titolo ~~de~~ *de minimis*, secondo quanto previsto dal Regolamento (CE) n. 1998/2006, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea del 28 dicembre 2006 L379;
- di avere un reddito ISEE relativo al 2017 non superiore a 30.000 euro.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati raccolti saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e dal GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data, luogo

firma della richiedente

All.3 Richiesta rimborso voucher

Spett.le
CONFESERCENTI

Oggetto: AVVISO PER LA CONCESSIONE DI AIUTI ALLE AZIENDE PER LA REALIZZAZIONE DI MISURE DI WELFARE AZIENDALE E DI CONCILIAZIONE Í Welfare e work life balance nella vita quotidiana delle aziende, delle lavoratrici, dei lavoratori e delle loro famiglie. Operazione a valere su risorse del PO FSE 2014-2020, CUP: E29D16002730009. CLP 1001021821WC170002 RICHIESTA RIMBORSO VOUCHER.

la sottoscritta			
		(cognome)	(nome)
nata a		il	
(comune di nascita . se nata all'estero: specificare Stato)		(prov.)	(gg/mm/aa)
residente a			
		(comune di residenza)	(prov.)
			n°
		(via, piazza, contrada, località, ecc.)	(num. civico)
Codice Avviamento Postale		Codice Fiscale	
telefono:	fax:	cellulare:	
e-mail:			

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del d.p.r. 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 d.p.r. 445/2000

CHIEDE

il riconoscimento di " . _____ per i servizi di cui alla domanda presentata in data _____ :

mediante accredito sul seguente c/c a me intestato presso la Banca

Agenzia _____ di _____ IBAN _____

DICHIARA

- che l'importo richiesto è riferito ai seguenti servizi di cui ho usufruito:

Servizio: _____	Importo: _____

Servizio: _____

Importo: _____

- che la relativa documentazione giustificativa viene allegata alla presente richiesta;
- di non aver usufruito di ulteriori contributi comunitari, nazionali, regionali o locali, per gli stessi servizi.
- di non aver usufruito per le medesime spese del voucher previsto della legge n. 92 del 28 giugno 2012 (cd. Voucher riforma Fornero)

A tal fine Allego

- n _____ fatture e/o documenti contabili equivalenti;
- n _____ bonifici attestanti l'avvenuto pagamento dei servizi.

LUOGO e DATA

La sottoscritta

**Dichiarazione sostitutiva per la concessione di Aiuti in «de minimis»,
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445**

Alla CONFESERCENTI SARDEGNA
Via CAVALCANTI, 32
09128 Cagliari
segreteria@confesercentisardegna.it

Welfare e work life balance nella vita quotidiana delle aziende, delle lavoratrici, dei lavoratori e delle loro famiglie. Linea C . %Conciliazione+ Operazione a valere su risorse del PO FSE 2014-2020, CUP E29D16002730009 - **CLP 1001021821WC170002 . Progetto Simple Job Simple Life**

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente in _____ nr. _____
Cap _____ Comune _____ Prov. _____
C.F. _____ Partita I.V.A. _____
Telefono fisso _____ Cellulare _____
E-mail _____

- in relazione a quanto previsto dall'Avviso pubblico **WELFARE E WORK LIFE BALANCE NELLA VITA QUOTIDIANA DELLE AZIENDE, DEI LAVORATORI E DELLE LORO FAMIGLIE**+per la concessione di aiuti alle aziende e contributi agli Ordini professionali e alle Associazioni di rappresentanza dei liberi professionisti e dei lavoratori autonomi per la realizzazione di misure di welfare aziendale e di conciliazione. Linea C)- PO FSE 2014 - 2020 Regione Autonoma della Sardegna Asse I Occupazione . Azioni 8.2.1. e 8.2.4.;

- nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) N. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti %de minimis+, pubblicato sulla GUUE Serie L 352 del 24 dicembre 2013;

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, consapevole altresì che, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, l'impresa sopra indicata decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata

DICHIARA CHE

alla richiedente NON E' STATO CONCESSO nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun Aiuto «de minimis»,

alla richiedente SONO STATI CONCESSI nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti Aiuti «de minimis»,

- a) euro _____ in data _____ concesso da _____
- b) euro _____ in data _____ concesso da _____
- c) euro _____ in data _____ concesso da _____
- d) euro _____ in data _____ concesso da _____

Specificare di cui una quota imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi :

- a) euro _____
- b) euro _____
- c) euro _____
- d) euro _____

SI IMPEGNA

a comunicare, in relazione ai contributi de minimis concessi, qualunque variazione intervenuta tra la data della presente domanda e la data di concessione dell'aiuto.

DICHIARA

di non aver ricevuto altri aiuti sugli stessi costi ammissibili.

AUTORIZZA

la Confesercenti Sardegna al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

Luogo e data

Firma del richiedente
