**ALLEGATO 1 – Richiesta di contributo**

**AZIONI GIÀ IMPLEMENTATE**

*(da compilare nel caso in cui l’impresa abbia già realizzato le azioni progettuali*

*e possa procedere con la rendicontazione delle spese sostenute)*

***OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE CHE INTRAPRENDONO INIZIATIVE PER LA CONCILIAZIONE DEI TEMPI DI VITA E LAVORO APPROVATO CON DET. 708 DEL 21/06/2022 – RICHIESTA DI CONTRIBUTO – AZIONI GIA’ IMPLEMENTATE***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta al Registro Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il numero partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, città \_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_, CAP \_\_\_\_,

con sede operativa in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, città \_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_, CAP \_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e–mail ordinaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con riferimento all’avviso pubblico per il sostegno alle imprese che intraprendono iniziative per la conciliazione dei tempi di vita e lavoro e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**CHIEDE**

di essere ammesso alla liquidazione del contributo di cui in oggetto e a tal fine

**DICHIARA**

che le azioni realizzate sono state coerenti con gli obiettivi del bando

|  |
| --- |
| **Breve relazione tecnica sull’azione realizzata** |
| **OBIETTIVO** *(max 2.000 caratteri)*  Illustrare in maniera sintetica lo scopo principale delle azioni implementate e la coerenza con gli obiettivi del bando |
| **DESCRIZIONE** *(max 3.000 caratteri)*  Illustrare le attività realizzate mettendo in evidenza i seguenti elementi:   * Qual è la portata innovativa del progetto rispetto allo stato dell’arte? * Risultati raggiunti * Sostenibilità dell’azione * Replicabilità del progetto |
| **DURATA** |
| **BENEFICIARI** *(max 2.000 caratteri)*  A chi sono state rivolte le attività di progetto e quanti destinatari sono stati raggiunti? |
| **DESCRIZIONE DEI COSTI SOSTENUTI CON INDICAZIONE DEL CONTRIBUTO TOTALE RICHIESTO***(max 2.000 caratteri)* |
| **DICHIARA INOLTRE**  che le spese sostenute per il progetto sono comprovate dalle seguenti fatture e documenti di spesa allegati alla presente Richiesta, in copia conforme agli originali e conservati presso l’impresa o presso l’intermediario a disposizione in caso di verifica. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **RISORSE UMANE INTERNE** | | | | | |
| **Risorsa** | **Costo giornata/ora** | **N di giornate sul progetto/Nr ore** | **Descrizione attività svolte** | **Data di pagamento** | **Importo** |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  | | | | **TOTALE** | **€** |
| 1. **RISORSE UMANE ESTERNE** | | | | | |
| **Voce di spesa** | **Soggetto emittente** | **Numero e data della fattura** | **Descrizione del servizio** | **Data di pagamento** | **Importo**  *(esclusa IVA)* |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  | | | | **TOTALE** | **€** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **BENI E SERVIZI** | | | | | |
| **Voce di spesa** | **Soggetto emittente** | **Numero e data della fattura** | **Descrizione del servizio** | **Data di pagamento** | **Importo**  *(esclusa IVA)* |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  | **TOTALE** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE PROGETTO (A+B+C)** | **€** |
| CONTRIBUTO RICHIESTO AL COMUNE DI APRILIA (MASSIMO 70%) | **€** |
| CONTRIBUTO DEL PROPONENTE (ALMENO 30%) | **€** |
|  |  |

**DICHIARA INFINE**

1. di aver preso visione dell’Avviso accettandone integralmente il contenuto;
2. di possedere i requisiti previsti dall’art. 3 dell’Avviso;
3. di autorizzare il Comune di Aprilia all’utilizzo dell’indirizzo PEC indicato nella presente domanda per tutte le comunicazioni relative alla presente procedura;

**ALLEGA**

* Modello di Dichiarazione sostitutiva ex. Art. 80, firmato dal legale rappresentante dell’impresa
* Copia del documento d’identità del legale rappresentante dell’impresa
* Giustificativi di spesa dai quali si possa evincere chiaramente la pertinenza della spesa con il servizio/azione dichiarata:
  + *Personale Interno*
    - *Buste paga*
    - *Timesheet*
    - *Autodichiarazione sul costo annuo lordo per ogni risorsa umana*
  + *Personale Esterno:*
    - *Fattura*
    - *Transazione Bancaria per pagamenti e relative quietanze*
  + *Beni e servizi*
    - *Fattura*
    - *Transazione Bancaria per pagamenti e relative quietanze*

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazioni per il rimborso** | |
| IBAN per il versamento del contributo intestato al beneficiario: |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il legale rappresentante**

(timbro e firma)