









Allegato C

CATALOGO INTERREGIONALE ALTA FORMAZIONE di cui alla DGR n. 678/2009

MODULISTICA

II Annualità 2011













INDICE

Allegato 1) Dichiarazione liberatoria sull'utilizzo delle risorse liquidate (Caso A: no alla delega all'incasso)	pag. 3
Allegato 2) Dichiarazione liberatoria sull'utilizzo delle risorse liquidate (Caso B: si alla delega all'incasso)	pag.4
Allegato 3) Delega all'incasso	pag.5
Allegato 4 Dichiarazione del ODF/UNIVERSITA' di conclusione delle attività e avvenuto rilascio dell'attestato/titolo	pag.6
Allegato 5/A) Domanda di liquidazione del voucher e delle eventuali spese di mobilità (Caso B: si alla delega all'incasso)	pag.7
Allegato 5/B) Domanda di liquidazione del voucher e delle eventuali spese di mobilità (Caso A: no alla delega all'incasso)	pag.8
Allegato 6) Dichiarazione del ODF/UNIVERSITA' circa la frequenza e il conseguimento dell'attestato/titolo	pag.9
Allegato 7)	pag.10











Allegato 1)

Regione Campania Area Generale di Coordinamento 17 Settore Orientamento Professionale Centro Direzionale Isola A6 80143 NAPOLI

OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione II ediz. 2011 – Delibera di G.R. n. 678/2009 Dichiarazione liberatoria sull'utilizzo delle risorse liquidate (Caso A: no alla delega all'incasso)

I/la sottoscritto/a			nato/a il
aa	Prov	_ Cod. fisc	Residente a
in via		n	c.a.p Città
Prov	titolare del voucher	formativo di €	per la frequenza del
corso di formazione denominato		inserito nel	Catalogo interregionale di Alta
Formazione II ediz. 2011 con	ID corso/Edizione	n e	gestito dall'Organismo di
Formazione			
	DICHIARA		
che la liquidazione dell'importo del vouch	ner formativo servirà a	pagare esclusivame	nte il corso suindicato come da
documento contabile dell'Organismo di Fo	ormazione nonché il rin	nborso delle spese d	i mobilità per la frequenza al di
fuori del territorio regionale, in coerenza	con quanto riportato	all'art.6 dell'All. A	all'Avviso per la concessione di
voucher pubblicato con DD n. 41 dell'1 lug	lio 2011.		
Data	firma		
	dichiarante/assegnata	rio	

In allegato la copia del documento d'identità











Carta intestata OdF

Allegato 2)

Regione Campania Area Generale di Coordinamento 17 Settore Orientamento Professionale Centro Direzionale Isola A6 80143 NAPOLI

OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione II ediz. 2011 – Delibera di G.R. n. 678/2009

Dichiarazione liberatoria sull'utilizzo delle risorse liquidate (Caso B: si alla delega all'incasso)

II/la sottoscritto/a				in	qualità	di lega	ale rapp	oresentante
dell'organismo di	formazione					con	sede	legale in
							titolare	del corso
			_ inserito ne	l Catalogo Inte	erregional	e di Alta	Formazi	one II ediz.
2011 con ID corso/Ed								
			DICHIARA					
che la liquidazione suindicato nonché il con quanto riportato 2011 (se dovute) al:	rimborso delle sp	ese di mobilit	à per la frequ	ienza al di fuo	ri del terr	itorio reg	gionale, ir	n coerenza
,					nato/a	il		a
		Prov.	Cod.	fisc			Resid	dente a
corso di formazione s		titolare	del voucher	formativo di +	€	po	er la frec	uenza del
(luogo, data)			(Timl	oro OdF e firm	a leggibile	per este	eso	
				del Legale	Rapprese	ntante)		
In allegato la copia de	el documento d'io	dentità						



In allegato la copia del documento d'identità









		Allegato 3)
		All'ODF
<u>og</u>	GGETTO:Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione II ediz. 2011 – Delibera di G.R. n. 678/2009 all'incasso	9 <u>Delega</u>
	la sottoscritto/a nato	
	aProvCod. fiscResidente	a
	in via n c.a.p	
	Prov in qualità di destinatario del voucher n (ID dom	
€_		
	serito nel Catalogo interregionale di Alta Formazione II ediz. 2011 con ID corso/Edizione n	_ e gestito
dal	ll'Organismo di Formazione	
	DICHIARA	
-	di impegnarsi, nel rispetto di quanto previsto dalle norme di erogazione dei voucher di cui a comunicare all'OdF, tempestivamente, ogni comunicazione necessaria all'implen di monitoraggio fisico e finanziario sul sistema Si.Mon.A. della Regione Campania di accettare che l'ODF in indirizzo incassi in nome e per conto proprio l'importo del voucher,	nentazione dei dati
	dell'iscrizione all'attività formativa;	
-	di accettare che l'OdF in indirizzo incassi in nome e per conto proprio l'importo relativo ai r dovuti;	imborsi spesa, ove
-	di essere consapevole che il voucher non verrà erogato in caso di mancato raggiungimento previste	dell'80% delle ore
Dat	firma dichiarante/assegnatario	











Carta intestata OdF/Università

Allegato 4)

Regione Campania Area Generale di Coordinamento 17 Settore Orientamento Professionale Centro Direzionale Isola A6 80143 NAPOLI

OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione II ediz. 2011 – Delibera di G.R. n. 678/2009

Dichiarazione del ODF/UNIVERSITA' di conclusione delle attività e avvenuto rilascio dell'attestato/titolo

II/la sottoscritto/a			in qualità	di leg	gale rappresentante
dell'organismo di	formazione			_ con	sede legale in
, via					titolare del corso
		inserito nel Catalog			
	Edizione n frequ ID domanda) di EURO	entato dal beneficiario			destinatario de
		DICHIARA			
• che il corso, inizia	ato in data	, si è concluso in data	a:		_;
che in data	è stato rilasciato	'attestato			
• che in data	è stato conseguit	o il titolo	(solo	in caso o	di master
universitari).					
(luogo, data)		(Timbro OdF o	e firma leggibil	e per est	eso
		del L	egale Rappreso	entante)	

In allegato la copia del documento d'identità











Carta intestata OdF

medesimo DPR.

Allegato 5/A)

Regione Campania Area Generale di Coordinamento 17 Settore Orientamento Professionale Centro Direzionale Isola A6 80143 NAPOLI

OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione II ediz. 2011 - Delibera di G.R. n. 678/2009 Domanda di liquidazione del voucher e delle eventuali spese di mobilità II/la sottoscritto/a _ ______ in qualità di legale rappresentante dell'organismo di formazione ______ con sede legale in titolare del corso __ , via ___ ______ inserito nel Catalogo Interregionale di Alta Formazione II ediz. 2011 con ID corso/Edizione n. a seguito delle deleghe all'incasso (allegate alla presente) ricevute dai destinatari dei voucher indicati nella tabella sottostante: ID Destinatario del voucher Importo voucher domanda (cognome e nome) (aggiungere righe se necessario) **CHIEDE** la liquidazione dell'intero importo dei voucher assegnati, per la frequenza del percorso formativo dai suddetti assegnatari; il rimborso delle spese forfettarie di mobilità per la frequenza al corso al di fuori del territorio regionale, in coerenza con quanto riportato all'art. 24 della DGR 579/2011, che verranno accreditate dallo scrivente OdF al/ai Beneficiario/i del voucher: ID Destinatario del voucher Spese di mobilità domanda (cognome e nome) (aggiungere righe se necessario) Il saldo del contributo dovrà avvenire mediante accredito sul conto corrente dedicato intestato al suddetto ente, acceso presso (banca) ______, avente le seguenti coordinate, IBAN: IT (Gli stessi dati bancari vanno inseriti su Si.Mon.A.) (luogo, data) (Timbro OdF e firma leggibile per esteso del Legale Rappresentante) In allegato la copia del documento d'identità

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del

7











Carta intestata Università

Allegato 5/B)
Regione Campania
Area Generale di Coordinamento 17
Settore Orientamento Professionale
Centro Direzionale Isola A6
80143 NAPOLI

OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione II ediz. 2011 – Delibera di G.R. n. 678/2009 Domanda di liquidazione del voucher e delle eventuali spese di mobilità

dell'organismo di formazione	titolare del corso
2011 con ID corso/Edizione n, delegato all'im Campania Si.Mon.A. (art. 4.3 delle "NORME DI FUNZIONAN	erito nel Catalogo Interregionale di Alta Formazione II ediz. aplementazione del sistema di monitoraggio della Regione MENTO DEI CORSI") IEDE
per conto del vaucherista	
a Prov.	Cod. fisc Residente a
in via	
	del voucher n (ID domanda) formativo di
E per la frequenza del corso sopra indicato	dal vavaban assamata, man la financiana dal nansama
a) la liquidazione dell'intero importo pari a € formativo	del voucher assegnato, per la frequenza del percorso .
coerenza con quanto riportato all'art. 24 della DGR 57 Il saldo del contributo pari a € (a +b) dovrà av campi): accredito sul conto corrente¹ intestato al voucheris avente le seguenti coordinate, IBAN:IT	venire mediante (barrare una casella e compilare i rispettivi ta, acceso presso (banca),
(luogo, data) ,	(Timbro OdF e firma leggibile per esteso del Legale Rappresentante)
Per conferma della dichiarazione, il voucherista (luogo e data) ,	(nome e cognome) (Firma leggibile per esteso)
n allegato la copia del documento d'identità	

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 dei DPR 445/2000 per

le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del medesimo DPR.

¹ Sono ammessi conti correnti bancari o postali (Bancoposta) italiani. Non è possibile effettuare accrediti su Postepay, libretti di risparmio o depositi.











Carta intestata OdF/Università

Allegato 6)

Regione Campania Area Generale di Coordinamento 17 Settore Orientamento Professionale Centro Direzionale Isola A6 80143 NAPOLI

OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione II ediz. 2011 – Delibera di G.R. n. 678/2009
Dichiarazione del ODF/UNIVERSITA' circa la frequenza e il conseguimento dell'attestato/titolo

II/la sottoscritto/a	in qualità di legale rappresentante
	con sede legale in
	titolare del
	inserito nel Catalogo Interregionale di Alta
Formazione II ediz. 2011 con ID corso/Ed destinatario del vouche	dizione n frequentato dal beneficiario r n (ID domanda) di EURO
-	IARA
	OdF/Università, che il beneficiario del voucher ha per ore pari al% della
(luogo, data) ,	(Timbro OdF e firma leggibile per esteso del Legale Rappresentante)
Per conferma della dichiarazione, il voucherista	(nome e cognome)
(luogo e data)	(Firma leggibile per esteso)
la allegata la conie del decumente d'identità	

In allegato la copia del documento d'identità











Allegato 7)

Regione Campania Area Generale di Coordinamento 17 Settore Orientamento Professionale Centro Direzionale Isola A6 80143 NAPOLI

L'an	no 2011 il giorno del mese di	il/la sottoscri	tto/a	
nato	/a ila_		Prov e R	Residente a
	Via	nn	c.a.p	Città
	Prov Tel_1	Tel_2	Fax	
E-ma	ail Codice	e Fiscale		
		Premesso		
a)	Che con graduatorie approvate con D.I a finanziamento la richiesta di vouche giugno 2011, a valere sul corso (ID Co	er formativo individua	le presentata ai se	
	☐ Master universitario			
Ente	☐ Master non universitari accreditati ☐ Master non universitari presentati ☐ Corso di specializzazione presso il quale viene speso il voucher:		Università	
Ente	 ☐ Master non universitari accreditati ☐ Master non universitari presentati ☐ Corso di specializzazione presso il quale viene speso il voucher: 	in partenariato con le		cale
Ente	☐ Master non universitari accreditati☐ Master non universitari presentati☐ Corso di specializzazione	in partenariato con le		cale

normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento.

10











Visto

- a) il regolamento n. 1081/2006 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 5 luglio 2006, relativo al Fondo Sociale europeo e recante abrogazione del regolamento (CE) n. 1784/1999;
- b) il regolamento n. 1083/2006 del Consiglio dell'11 luglio 2006, recante le disposizioni generali sul Fondo Europeo di Sviluppo regionale, sul Fondo Sociale europeo e sul Fondo di Coesione, e che abroga il regolamento (CE) n. 1260/1999;
- c) il regolamento n. 1828/2006 della Commissione dell'8 dicembre 2006 che stabilisce modalità di applicazione del regolamento (CE) n. 1083/06 del Consiglio, recante disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo e sul Fondo di coesione e del regolamento (CE) n. 1080/06 del Parlamento europeo e del Consiglio relativo al Fondo europeo di sviluppo regionale;
- d) il Manuale dell'Autorità di Gestione -Attuazione del PO FSE Campania 2007-2013 approvato con DGR n. 1959 del 5 dicembre 2008 e s.m.i.;

In qualità di beneficiario del finanziamento,

SI IMPEGNA A:

- 1. Rispettare la disciplina prevista dalle "NORME DI FUNZIONAMENTO DEI CORSI" ad uso dei destinatari, contenente le norme di erogazione dei voucher formativi individuali attivati nell'ambito delle offerte del Catalogo Interregionale di Alta Formazione II ediz. 2011 approvato con D.D. n. _____ del ______ in merito alle norme previste;
- Svolgere l'attività formativa nel rispetto della normativa comunitaria, nazionale e regionale così come disciplinata dal Manuale dell'Autorità di Gestione -Attuazione del PO FSE Campania 2007-2013 approvato con DGR n. 1959 del 5 dicembre 2008 e s.m.i., alle quali si fa riferimento per tutti gli aspetti non disciplinati espressamente nel presente atto;
- 3. Rispettare la normativa comunitaria relativa alla disponibilità e conservazione dei documenti inerenti interventi dei Fondi Strutturali come disciplinati dai Regg. CE 1083/2006 e 1828/06;
- 4. Rinunciare al contributo pubblico concesso, nel caso in cui abbia ricevuto altri finanziamenti pubblici per il corso oggetto di contributo;
- 5. Segnalare eventuali anomalie nell'esecuzione delle attività (es. contenuti dell'attività formativa, durata, sede, attrezzature, ecc) dandone comunicazione tramite il portale www.altaformazioneinrete.it;
- 6. Segnalare tempestivamente la rinuncia a partecipare all'attività formativa o alla frequenza della stessa;
- 7. Prendere atto che il finanziamento pubblico riconosciuto relativo al voucher sarà erogato a saldo e in un'unica soluzione;
- 8. Prendere atto che non sono ammissibili al finanziamento percorsi formativi iniziati o spese sostenute in data antecedente alla richiesta di finanziamento del voucher.
- 9. Prendere atto che il contributo concesso sarà integralmente revocato nei seguenti casi:
 - a seguito di irregolarità accertate connesse alla realizzazione delle attività o alla frequenza da parte del beneficiario;
 - l'assegnatario non raggiunga almeno l'80% di frequenza del corso (e non espleti l'esame finale ove previsto e non consegua il titolo in caso di master universitario);
- 10. Rispettare tutte le obbligazioni assunte mediante il presente atto di impegno, pena la revoca del finanziamento accordato da parte della Regione Campania;











11. Collaborare con l'Organismo di Formazione erogatore del corso al fine di consentire a quest'ultimo di assolvere regolarmente gli obblighi imposti dall'Avviso (art. 8) e dalle Norme di funzionamento dei corsi scaricabili dal portale www.altaformazioneinrete.it.

Dichiara, nel caso frequenti un corso di specializzazione erogato da un ente accreditato o un Master non universitari accreditati da ASFOR o un Master non universitari presentati in partenariato con le Università di delegare l'Organismo di Formazione all'incasso:

- del contributo riconosciuto e finanziato dalla Regione Campania;
- dell'importo relativo ai rimborsi spesa, ove dovuti.

Dichiara di essere a conoscenza che il voucher sarà erogato a saldo e in un'unica soluzione, dietro presentazione dei documenti di seguito elencati:

1) Erogazione del voucher all'OdF in nome e per conto del beneficiario

L'erogazione del contributo avverrà, dietro caricamento da parte dell'OdF,sul sistema *Si.Mon.A.* e nelle apposite sezioni dedicate, dei documenti di seguito elencati:

- 1. Copia autentica della delega all'incasso; (All.__3_);
- 2. Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 e corredata di fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante di conclusione delle attività e relativo rilascio di attestati da parte del legale rappresentante dell'OdF (All. __4__);
- 3. Domanda di liquidazione dell'importo relativo ai costi di iscrizione e frequenza del corso, nonché delle eventuali spese di mobilità interregionale se già richieste dal voucherista in fase di presentazione della domanda di voucher [All. __5/A (per gli OdF)];
- 4. Relazione finale sull'attività formativa, a cura del destinatario voucher;
- 5. Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 e corredata di fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante in originale da parte del legale rappresentante dell'OdF controfirmata dai beneficiari di voucher di effettiva frequenza di almeno l'80% delle ore del corso (All. 6);
- 6. Dichiarazione liberatoria sull'utilizzo delle risorse liquidate (All. 2);
- 7. fattura in originale emessa dall'Organismo di formazione, intestata alla Regione Campania e pari al 100% dell'importo del voucher concesso dall'amministrazione al voucherista che ha partecipato al corso più le eventuali spese di mobilità;
- 8. copia leggibile di un documento di identità in corso di validità del beneficiario del voucher e del Legale rappresentante dell'OdF

2) Erogazione del voucher direttamente al Beneficiario

L'erogazione del contributo avverrà, dietro caricamento da parte dell'OdF,sul sistema *Si.Mon.A.* e nelle apposite sezioni dedicate, dei documenti di seguito elencati:

- 1. Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 e corredata di fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante di conclusione delle attività e relativo rilascio di attestati da parte del legale rappresentante dell'OdF (All. __4__);
- 2. Domanda di liquidazione dell'importo relativo ai costi di iscrizione e frequenza del corso, nonché delle eventuali spese di mobilità interregionale se già richieste dal voucherista in fase di presentazione della domanda di voucher [All. 5/B (per le Università)];
- 3. Relazione finale sull'attività formativa, a cura del destinatario voucher;
- 4. Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 e corredata di fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante in originale da parte del legale rappresentante dell'OdF











controfirmata dai beneficiari di voucher di effettiva frequenza di almeno l'80% delle ore del corso (All. __6__);

- 5. Dichiarazione liberatoria sull'utilizzo delle risorse liquidate (All. 1_);
- 6. Documento contabile intestato al voucherista come dichiarazione di spesa;
- 7. copia leggibile di un documento di identità in corso di validità del beneficiario del voucher.

Erogazione dei rimborsi spesa

Il rimborso spese, eventualmente dovuto al voucherista, sarà erogato contestualmente al saldo, secondo le modalità sopra descritte ovvero in nome e per conto del voucherista, all'Organismo di Formazione o direttamente al beneficiario del voucher in caso di master universitari.

La modulistica necessaria sarà resa disponibile sul portale all'indirizzo **www.altaformazioneinrete.it**, area dei sottoportali regionali, e dovrà essere inoltrata, ove richiesto, al seguente indirizzo:

Regione Campania - A.G.C. 17 - Settore Orientamento Professionale - Centro Direzionale Napoli Isola A6 - 80143 Napol

Si autorizza l'Amministrazione responsabile, ai sensi del D.lgs n. 196/2003, al trattamento dei dati comunicati con il presente atto, ivi compresi quelli sensibili, per gli adempimenti degli obblighi di legge e comunque soltanto ai fini necessari all'espletamento dell'attività progettuale.

Data	firma
	dichiarante/assegnatario

In allegato la copia del documento d'identità