

**Regolamento per l'assegnazione di contributi a valere sul fondo
per il lavoro a sostegno delle attività di Comuni e Unioni Montane**
- triennio 2022/2024 -

ART. 1 – Oggetto

In continuità con quanto già fatto negli anni precedenti è costituito per gli anni 2022, 2023 e 2024 un fondo triennale per l'assegnazione di contributi ai Comuni consorziati ed alle Unioni Montane, finalizzato al sostegno di iniziative volte ad aiutare persone che si trovano in stato di disoccupazione o mobilità e contemporaneamente dare la possibilità ai Comuni di eseguire direttamente piccole progettualità e lavori senza gravare eccessivamente sul bilancio degli Enti, sostenendo parallelamente, qualora lo si scelga, il settore della cooperazione sociale e le piccole imprese del territorio.

Tali contributi potranno eventualmente affiancarsi ad altri concessi dallo Stato, Regione o altri soggetti per la quota non finanziata.

ART. 2 – Tipologia di iniziative finanziabili

Sono finanziabili i progetti comunali, ovvero delle Unioni Montane se da essi formalmente delegate, che prevedano l'impiego di persone disoccupate per l'esecuzione di lavori e/o attività semplici di competenza degli Enti medesimi.

L'impiego di tali persone potrà avvenire attraverso le seguenti modalità:

- assunzione diretta;
- assunzione attraverso rapporto interinale;
- assunzione in società partecipate;
- convenzione con cooperative sociali;
- convenzione con consorzi, associazioni forestali o soggetti che gestiscono proprietà collettive (es. Regole);
- impiego di personale qualificato non occupato per lavori socialmente utili ex D.Lgs. 468/97. Solo in questo caso è ammesso l'impiego di persone in mobilità.

Sono finanziabili i progetti avviati dal 01/10/2022 e che dovranno concludersi entro il 31/12/2024.

ART. 3 – Misura del contributo

Il contributo di cui al presente Regolamento **copre al massimo il 70% della spesa ammissibile e non potrà superare € 21.000,00 per ciascun Comune**, anche in presenza di altri contributi concessi dallo Stato, dalla Regione o da altri soggetti.

Qualora il soggetto richiedente sia un'Unione Montana delegata da uno o più Comuni, il limite massimo del contributo sarà pari all'importo di € 21.000,00 moltiplicato per il numero dei Comuni deleganti.

Qualora il soggetto richiedente sia un Comune che presenta domanda sia in proprio sia su delega di altri Comuni, il limite massimo del contributo sarà pari all'importo di € 21.000,00 moltiplicato per il numero complessivo dei Comuni deleganti e del delegato.

ART. 4 – Richiesta di contributo

Le richieste di contributo dovranno essere inoltrate dagli Enti interessati **entro e non oltre il 30 settembre 2024**, compilando l'apposito modulo allegato al presente Regolamento.

ART. 5 – Assegnazione del contributo

La scelta degli interventi da beneficiare verrà effettuata dal Consiglio Direttivo del Consorzio in base all'ordine di arrivo delle richieste, fino ad esaurimento delle risorse disponibili per ciascun anno, con assegnazione all'ultimo progetto finanziabile della quota residua, ancorché inferiore a quanto richiesto.

ART. 6 – Modalità di erogazione del contributo

L'erogazione del contributo assegnato avverrà al momento della rendicontazione della spesa sostenuta, che dovrà essere necessariamente effettuata compilando l'apposito modulo allegato al presente Regolamento. Tale rendicontazione dovrà pervenire al Consorzio **entro tre mesi dalla conclusione delle attività o dei lavori** oggetto del contributo stesso.

Prot. n.

Egr. Sig. Presidente
Consorzio BIM Piave - Belluno
Via Masi Simonetti, 20
32100 BELLUNO

OGGETTO: Fondo per il lavoro a sostegno delle attività di Comuni e Unioni Montane.
Triennio 2022/2024.
Richiesta di finanziamento.

Il sottoscritto in qualità di

☐ Sindaco del Comune di

☐ Presidente dell'Unione Montana

☐ Presidente della Conferenza dei Sindaci della ULSS di

☐ su espressa delega dei seguenti Comuni:

.....

.....

RICHIEDE

la concessione di un contributo dell'importo di €

(euro.....)

per il sostegno di progetti che prevedono l'impiego di persone in stato di disoccupazione o mobilità
per l'esecuzione di lavori e/o attività semplici

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. COSTO COMPLESSIVO PREVISTO PER LA REALIZZAZIONE DEI PROGETTI:

€

2. EVENTUALI ALTRI CONTRIBUTI:

☐ Statali/regionali/altro (*specificare tipologia ed importo*)

.....

.....

☐ Nessuno



3. TEMPI PREVISTI PER L'ESECUZIONE DEI PROGETTI:

.....

4. NUMERO DI PERSONE DA IMPIEGARE:

5. NATURA DELLE ASSUNZIONI:

- ☐ Assunzione diretta
- ☐ Assunzione tramite agenzie per il lavoro interinale
- ☐ Assunzione in Società partecipate
- ☐ Convenzione con Cooperative Sociali (*indicare la denominazione*):
.....
- ☐ Convenzione con Consorzi, Associazioni Forestali o soggetti che gestiscono proprietà collettive (*indicare la denominazione*):
.....
- ☐ Impiego di personale qualificato non occupato per lavori socialmente utili ex D.Lgs 468/97

6. NATURA DELL'OPERA:

- ☐ Singolo intervento
- ☐ Insieme di interventi funzionalmente connessi

7. TIPOLOGIA DELLE ATTIVITA':

- ☐ Manutenzione stradale
- ☐ Manutenzione ambientale
- ☐ Manutenzione edifici pubblici
- ☐ Raccolta e smaltimento rifiuti
- ☐ Supporto attività amministrativa dell'Ente
- ☐ Supporto attività turistiche e museali
- ☐ Supporto attività sociali
- ☐ Altro (*specificare*)

8. ALLEGATI:

- ☐ Dettagliata descrizione dei progetti
- ☐ Atti / Deliberazioni / Determinazioni già assunte che provino l'avvio dei progetti
- ☐ (*solamente se la richiesta è inoltrata su delega di altri Enti*) atto/i di delega al richiedente da parte del/dei delegante/i per la realizzazione del progetto

DICHIARA ALTRESI'

che le persone assunte nel progetto sono disoccupate al momento dell'inizio delle attività

(luogo e data)

(Timbro e Firma)

AUTOCERTIFICAZIONE PER EROGAZIONE CONTRIBUTO ASSEGNATO
**FONDO PER IL LAVORO A SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ DI COMUNI
E UNIONI MONTANE - TRIENNIO 2022/2024**

Spett.le
Consorzio BIM Piave - Belluno
Via Masi Simonetti, n° 20
32100 BELLUNO (BL)

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante
del Comune, dell'Unione Montana, della Conferenza dei Sindaci della ULSS di
_____, con sede
in Via _____ Cap _____ Comune
_____ codice fiscale _____,
in risposta alla comunicazione prot. n. _____ del _____ con la quale si
comunicava l'assegnazione del contributo di € _____ per i progetti

_____,
sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali cui potrà incorrere in
caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- a) che sono state assunte numero _____ persone in stato di disoccupazione o mobilità
al momento dell'inizio delle attività
- b) che i progetti ammessi a contributo sono stati realizzati
- c) che la somma delle settimane di lavoro effettivamente svolte è pari a _____
- d) che il costo complessivo dei progetti ammonta ad € _____
- e) che l'ammontare dei contributi statali/regionali/o di altri soggetti, ad eccezione di quello del
Consorzio, corrisposti o che saranno corrisposti è pari ad € _____
- f) che le attività svolte sono state le seguenti (*in dettaglio*):

g) che gli obiettivi raggiunti sono stati i seguenti *(in dettaglio)*:

h) eventuali altre comunicazioni: _____

ESTREMI PER IL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO

☐ **Bonifico bancario:**

Banca _____

Agenzia _____

Intestazione C/C _____

IBAN					
Sigla internazionale secondo lo standard ISO 3166	Numeri di controllo (2 cifre)	BBAN (italiano)			
		CIN (1 carattere)	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	Numero di conto corrente (12 caratteri alfanumerici preceduti da zeri nel caso il numero di cifre sia inferiore a 12)
IT					

ALLEGA

- ☒ Copia del documento d'identità del legale rappresentante
- ☒ Dichiarazione "Dettaglio riepilogativo atti e documenti di spesa"
- ☒ Atti / Determinazioni / Documenti di spesa comprovanti la spesa sostenuta

(luogo e data)

Il Legale Rappresentante
(firma e timbro)

Con riferimento al D.Lgs. 196/2003 e al GDPR (Regolamento UE 2016/679),

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali e quelli dell'Ente, che verrà effettuato dal Consorzio BIM Piave di Belluno, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse all'assegnazione del contributo oggetto della presente autocertificazione.

Il Legale Rappresentante
(firma e timbro)



n.	atto d'impegno	soggetto emittente documento di spesa	tipo documento di spesa	n. documento di spesa	data documento di spesa	importo documento di spesa	n. mandato di pagamento	data mandato di pagamento	importo mandato di pagamento
totale						0,00			0,00

Il Legale Rappresentante
(firma e timbro)