



Regione Umbria



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO

www.regione.umbria.it/sociale

ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO

Spett.le Comune di _____

Servizio _____

L'anno _____, il giorno ____ del mese di _____, il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ C.A.P. _____, Comune appartenente alla Zona Sociale n _____ Prov. _____ C.F. _____

PREMESSO

- che con atto n. ____ del ____ è stata approvata la graduatoria inerente all'Avviso pubblico "Family Help": buoni servizio per prestazioni individuali di lavoro a domicilio per finalità di conciliazione di tempi di vita e di lavoro di persone e famiglie" di cui alla DD n _____ del _____ [n.d.r. indicare l'atto comunale di adozione dell'Avviso].
- che il predetto intervento è realizzato con il concorso finanziario dell'U.E. e che è quindi soggetto alle normative europee, oltreché a quelle nazionali e regionali;
- che le spese ammissibili sono riferite al periodo temporale che va dalla data di sottoscrizione del presente atto unilaterale fino al termine massimo di 12 mesi come previsto dall'art. 4 comma 3 dell'Avviso.

[n.d.r. Inserire qui al centro il logo del Comune capofila di dimensioni non superiori ai loghi riportati nella stanga dell'intestazione di pagina]



www.regione.umbria.it/sociale

DICHIARA:

- di essere a conoscenza di tutto quanto disposto dall'Avviso pubblico richiamato in premessa;
- di accettare il contributo pari ad €.....di ribadire che:
 - a) le persone per cui si presta "cura", ai sensi dell'Avviso, non fruiscono di servizi in strutture sociali, socio sanitarie e sanitarie a ciclo residenziale;
 - b) le persone per cui si presta "cura" non fruiscono del contributo erogato ai sensi dell' "Avviso pubblico di selezione per la realizzazione di progetti di "domiciliarità per anziani non autosufficienti e per la riduzione della residenzialità" finanziato con risorse a valere sul POR FSE Umbria 2014-2020;
- di avere percepito il contributo di € _____ a valere sull'avviso 'Family Help' anno 2018 a valere sul POR-FSE 2014-2020, emanato dal Comune di _____ [n.d.r. compilare solo nel caso in cui ricorra questa ipotesi in caso contrario barrare il campo].
- di non aver percepito il contributo su avvisi 'Family Help' anno 2018 a valere sul POR-FSE 2014-2020, emanati dai Comuni della Regione Umbria [n.d.r. lasciare questa dichiarazione solo nel caso in cui ricorra questa ipotesi in caso contrario barrare il campo].
- di essere a conoscenza che, in caso di inottemperanza delle obbligazioni assunte mediante il presente atto unilaterale di impegno, l' amministrazione comunale, responsabile del procedimento, potrà in qualunque momento provvedere alla revoca del finanziamento riconosciuto per la prestazione del servizio, con obbligo conseguente per il destinatario di restituire all'amministrazione stessa i contributi erogati, maggiorati degli interessi, secondo le modalità previste dall'Avviso;

SI IMPEGNA A:

[n.d.r. Inserire qui al centro il logo del Comune capofila di dimensioni non superiori ai loghi riportati nella stanga dell'intestazione di pagina]



www.regione.umbria.it/sociale

- utilizzare il contributo concesso per le finalità e con modalità e tempi previsti dall'Avviso, e nello specifico, dall'art. 4 e 7 del medesimo;
- rispettare gli adempimenti di natura amministrativa e di rendicontazione delle spese così come previsti all'art. 7 c. 1 e c. 3 dell'Avviso;
- compilare il report delle attività svolte dal "Family Helper" sulla base del fac-simile fornito dall'amministrazione comunale;
- comunicare la perdita/modifica dei requisiti di cui all'art. 3 comma 1 lett. e) e f) dell'Avviso, nonché della perdita della residenza in uno dei Comuni della Regione Umbria;
- comunicare, nel periodo intercorrente tra la sottoscrizione del presente atto unilaterale d'impegno e il termine di cui all'art. 4 comma 3 dell'avviso, fatti o eventi che vanno ad incidere sull'utilizzabilità del contributo concesso così come indicato dall'art. 8 comma 3;
- avvalersi prioritariamente dei lavoratori iscritti all'elenco regionale "Family Helper" pubblicato sul portale regionale alla pagina <http://www.regione.umbria.it/sociale>, nell'ipotesi in cui faccia ricorso al c.d. "libretto famiglia" (art. 54 bis Decreto Legge 24 aprile 2017 n. 50).
- sottoporsi alle azioni di controllo che le autorità deputate ai controlli potranno realizzare in relazione allo svolgimento delle attività e sull'utilizzo del finanziamento erogato, anche mediante specifiche attività di controllo in loco, garantendo al personale a ciò incaricato il libero e tempestivo accesso alle strutture, come previsto dall'art. 9 dell'Avviso;
- non percepire, a copertura delle spese rendicontate per l'intervento, altri contributi, finanziamenti o sovvenzioni comunque denominate da organismi pubblici o privati (divieto del doppio finanziamento);

Si autorizza, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) il Comune _____, in qualità di amministrazione responsabile, al trattamento dei dati personali, per gli adempimenti degli obblighi di legge e comunque necessari ai fini dell'attuazione dell'intervento.

Luogo e data

FIRMA

[n.d.r. Inserire qui al centro il logo del Comune capofila di dimensioni non superiori ai loghi riportati nella stanga dell'intestazione di pagina]



www.regione.umbria.it/sociale

allegare copia fotostatica di documento di identità in corso di validità

[n.d.r. Inserire qui al centro il logo del Comune capofila di dimensioni non superiori ai loghi riportati nella stanga dell'intestazione di pagina]