

DEL DECRETO DEL DIRIGENTE DEL SETTORE SERVIZI PER L'IMPIEGO E POLITICHE DEL LAVORO

Oggetto: Approvazione dei modelli per la descrizione delle attività effettuate e per la rendicontazione dei servizi erogati previsti dall'Allegato C - Avviso Pubblico n. 1 per l'attuazione, nella Regione Marche, del Programma GOL – DDS N. 904 del 01/09/2022 e smi.

VISTO il documento istruttorio e ritenuto, per le motivazioni nello stesso indicate, di adottare il presente decreto;

VISTO l'articolo 15 della legge regionale 30 luglio 2021, n. 18 (Disposizione di organizzazione e di ordinamento del personale della Giunta regionale

DECRETA

1. Di approvare, in attuazione dell'Avviso Pubblico n.1 relativo all'operatività, nella Regione Marche, del Programma GOL (DDS n. 904/22 e smi), i modelli già previsti dall'All. C del suddetto decreto inerenti la descrizione delle attività effettuate e la rendicontazione dei servizi erogati dai Soggetti Esecutori così come definiti dall'avviso stesso;
2. Di dare atto che il citato Programma è finanziato con risorse stanziare dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 " Politiche per il Lavoro", Riforma 1.1 "Politiche Attive del Lavoro e Formazione", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU;
3. Di precisare che la documentazione allegata risulta parte integrante e sostanziale del presente atto e che la stessa è composta dai seguenti modelli:
 - Modello LEP E (*o corrispondete LEP M in caso di collocamento mirato*) – Orientamento Specialistico
 - Modello LEP F1(*o corrispondete LEP M in caso di collocamento mirato*) – Accompagnamento al lavoro
 - Modello LEP F3 (*o corrispondete LEP M in caso di collocamento mirato*) – Incontro domanda e offerta
 - Modello LEP O (*o corrispondete LEP M in caso di collocamento mirato*) – Supporto all'autoimpiego
 - Modello - Domanda di Rimborso
 - Modello - Prospetto di riepilogo dei Servizi Erogati
4. Di demandare a successive integrazioni eventuali modulistiche relative all'attivazione di tirocini, ivi compresi i TIS di cui alla DGR 593/18 e smi
5. Il presente atto integra il precedente decreto di approvazione dell'Avviso n.1(DDS n. 904/2022 e smi) fermo restando la validità di tutte le disposizioni in quest'ultimo contenute.



Si attesta l'avvenuta verifica dell'inesistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6bis della L. 241/1990 e s.m.i.

La Dirigente
(Dott.ssa Roberta Maestri)
Documento informatico firmato digitalmente

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento

Normativa dell'Unione Europea:

- Regolamento (UE) 12.2.21, n. 2021/241, dispositivo per la ripresa e la resilienza;
- Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13/7/21 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14/7/21;
- Regolamento delegato (UE) 2021/702 del 10/12/20 su tabelle standard, costi unitari e rimborsi forfettari;
- Regolamento delegato UE 2021/2106 di integrazione del Regolamento (UE) 12.2.21, n. 2021/241

Normativa nazionale:

- L. 234/21, recante «Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024»;
- D. Lgs. n. 150/2015 su riordino della normativa in materia di servizi per il lavoro e di politiche attive;
- Decreto del MLPS del 05/11/2021 "Adozione del Programma nazionale per la garanzia di occupabilità dei lavoratori (GOL)";
- Delibere del Commissario Straordinario ANPAL n. 5 del 9/5/22 e n 6 del 16/5/22.
- Nota Unità di Missione PNRR n. 11 del 12.05.2022: "Format Bandi GOL";
- Circolare MEF n. 27 del 21/06/2022 "Monitoraggio delle misure PNRR".

Normativa regionale:

- LR n. 2/05 - Norme regionali per l'occupazione, la tutela e la qualità del lavoro;
- DGR n. 1474/17 - Linee guida in materia di tirocini;
- DGR n. 1682/21 e DGR n. 1683/21 relative al bilancio di previsione 2022-2024;
- DGR 28/22 – Assegnazione delle risorse finanziarie alla segreteria generale e ai dipartimenti;
- DGR 195/22 – Approvazione del Piano Attuativo Regionale (PAR) del programma GOL;
- DGR 713/22 e smi - Approvazione nuova Disciplina regionale per l'accreditamento dei servizi per il lavoro;
- DGR 881/22 relativa all'approvazione delle linee di indirizzo per l'emanazione dell'Avviso pubblico finalizzato alla manifestazione di interesse da parte di soggetti privati accreditati che intendono aderire al Programma GOL (percorsi 1, 2 e 3);
- DGR 887/22 - variazione al Bilancio finanziario gestionale 2022-2024;
- Decreto del Direttore del Dipartimento Politiche Sociali, Lavoro Istruzione e Formazione



n. 47/22 relativo all'assegnazione di obiettivi per i CPI – annualità 2022;

- Decreto Dirigenziale n. 904/22 - formalizzazione dell' Avviso n.1 per l'attuazione del Programma Gol
- DDS 1255/22 – Rettifica Decreto n. 904/22 in applicazione della Delibera del Commissario Straordinario ANPAL n. 11/22 relativa agli aspetti legati alla Privacy.

Motivazione

Con DGR n.195/22 è stato approvato il Piano Attuativo Regionale (PAR) del programma GOL nella Regione Marche, in attuazione del PNRR così come disposto dal Decreto Ministeriale del 5/11/2021. Con successiva DGR n. 881/22, sono stati formalizzati i criteri per l'individuazione dei soggetti esecutori e la regolamentazione dei servizi di politica attiva del Programma GOL. La disciplina procedurale di dettaglio è stata poi formalizzata nell'Avviso pubblico n.1 per l'attuazione dei percorsi 1, 2 e 3.

Premesso che il citato avviso prevede, fra gli altri, l'allegato C (schede di dettaglio dei servizi attivabili) con il presente atto si approvano i modelli per la descrizione delle attività effettuate e la rendicontazione dei servizi erogati dai Soggetti Esecutori così come in esso definiti. In particolare:

- Modello LEP E (*o corrispondete LEP M in caso di collocamento mirato*) – Orientamento Specialistico
- Modello LEP F1(*o corrispondete LEP M in caso di collocamento mirato*) – Accompagnamento al lavoro
- Modello LEP F3 (*o corrispondete LEP M in caso di collocamento mirato*) – Incontro domanda e offerta
- Modello LEP O (*o corrispondete LEP M in caso di collocamento mirato*) – Supporto all'autoimpiego
- Modello - Domanda di Rimborso
- Modello - Prospetto di riepilogo dei Servizi Erogati

Si precisa che la citata modulistica viene gestita dai sistemi informativi regionali al fine di evitare percorsi procedurale extrasistema.

Eventuali integrazioni di modulistiche relative all'attivazione di tirocini, ivi compresi i TIS di cui alla DGR 593/18 e smi, sono demandate a successivi atti.

Il sottoscritto, in relazione alla presente deliberazione, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Esito dell'istruttoria



Per le motivazioni espresse in narrativa si propone l'adozione del seguente Decreto recante al oggetto:

“Approvazione dei modelli per la descrizione delle attività effettuate e per la rendicontazione dei servizi erogati previsti dall’Allegato C - Avviso Pubblico n. 1 per l’attuazione, nella Regione Marche, del Programma GOL – DDS N. 904 del 01/09/2022 e smi”.

Il Responsabile del procedimento
(Dott. Paolo Carloni)

Documento informatico firmato digitalmente

ALLEGATI:

SCHEDE DI DETTAGLIO DEI SERVIZI ATTIVABILI:

- Modello LEP E (o corrispondete LEP M) – Orientamento Specialistico
- Modello LEP F1(o corrispondete LEP M) – Accompagnamento al lavoro
- Modello LEP F3 (o corrispondete LEP M) – Incontro domanda e offerta
- Modello LEP O (o corrispondete LEP M) – Supporto all’autoimpiego
- Modello - Domanda di Rimborso
- Modello - Prospetto di riepilogo dei Servizi Erogati



MODELLO LEP E – 1 (prodotto nel sistema informativo regionale)

PROGRAMMA GOL – GARANZIA DI OCCUPABILITA' DEI LAVORATORI (DGR 195/2022)

LEP E – Orientamento Specialistico

(o corrispondete LEP M in caso di collocamento mirato)

Prospetto delle ore di servizio erogate a ciascun destinatario

DATI GENERALI	
SOGGETTO ESECUTORE	
ACCREDITAMENTO GOL	SINGOLO <input type="checkbox"/> ATI/ATS <input type="checkbox"/>
DESTINATARIO (NOME E COGNOME)	
CODICE FISCALE	
PERCORSO GOL	PERCORSO 1 <input type="checkbox"/> PERCORSO 2 <input type="checkbox"/> PERCORSO 3 <input type="checkbox"/> PERCORSO 4 <input type="checkbox"/>

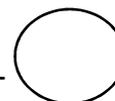
ATTIVITA' SVOLTE			
DATA (gg/mm/aaaa)	ORARIO (dalle alle)	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'	FIRMA OPERATORE
	._: .:_	BILANCIO DI COMPETENZE	
	._: .:_	*SKILL GAP ANALYSIS	
	._: .:_	*INDIVIDUAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO PIÙ COERENTE RISPETTO AD ASPETTATIVE E OPPORTUNITÀ	
	._: .:_	AGGIORNAMENTO DEL PROFILO PER LA RICERCA ATTIVA DI LAVORO	
	._: .:_	COLLOQUI (individuali o di gruppo) FINALIZZATI ALLA DEFINIZIONE DI UN PROGETTO PROFESSIONALE E PERSONALE	
	._: .:_	**ATTIVITÀ DI TUTORAGGIO DELLA PRESA IN CARICO IN TERMINI DI CASE MANAGEMENT	
	._: .:_	ATTESTAZIONE, VALIDAZIONE, CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE	
	._: .:_	FORMAZIONE/LABORATORIO PER RICERCA ATTIVA DI LAVORO	
TOTALE ORE			

*attività selezionabili solo per utenti inseriti nei percorsi 2, 3 e 4

**attività selezionabile solo per utenti inseriti nel percorso 3 o 4

Luogo e data _____

Timbro e firma del Soggetto Esecutore _____



Firma del destinatario delle attività (servizi) _____

MODELLO LEP F1 – 1 (prodotto nel sistema informativo regionale)

PROGRAMMA GOL – GARANZIA DI OCCUPABILITA' DEI LAVORATORI (DGR 195/2022)

LEP F1 – Accompagnamento al lavoro

(o corrispondete LEP M in caso di collocamento mirato)

Prospetto delle ore di servizio erogate a ciascun destinatario

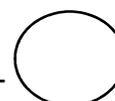
DATI GENERALI	
SOGGETTO ESECUTORE	
ACCREDITAMENTO GOL	SINGOLO <input type="checkbox"/> ATI/ATS <input type="checkbox"/>
DESTINATARIO (NOME E COGNOME)	
CODICE FISCALE	
PERCORSO GOL	PERCORSO 1 <input type="checkbox"/> PERCORSO 2 <input type="checkbox"/> PERCORSO 3 <input type="checkbox"/> PERCORSO 4 <input type="checkbox"/>

ATTIVITA' SVOLTE			
DATA (gg/mm/aaaa)	ORARIO (dalle alle)	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'	FIRMA OPERATORE
	_: _:	SUPPORTO, ANCHE MOTIVAZIONALE, ALLO SVILUPPO DELLE CAPACITÀ E COMPETENZE FINALIZZATO AL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO PROFESSIONALE (COACHING)	
	_: _:	SCOUTING DELLE OPPORTUNITÀ OCCUPAZIONALI	
	_: _:	SUPPORTO NELLA REDAZIONE DEL CV E DELLE LETTERE DI ACCOMPAGNAMENTO	
	_: _:	PREPARAZIONE A UN'ADEGUATA CONDUZIONE DI COLLOQUI DI LAVORO	
	_: _:	SUPPORTO ALL'AUTOPROMOZIONE	
	_: _:	*ATTIVITÀ DI TUTORAGGIO DELLA PRESA IN CARICO IN TERMINI DI CASE MANAGEMENT	
	_: _:	*ATTIVAZIONE DELLA RETE DI SOSTEGNO PER LE FASCE DI SVANTAGGIO	
TOTALE ORE			

*attività selezionabili solo per utenti inseriti nei percorsi 3 o 4

Luogo e data _____

Timbro e firma del Soggetto Esecutore _____



Firma del destinatario delle attività (servizi) _____

MODELLO LEP F3 – 1 (prodotto nel sistema informativo regionale)

PROGRAMMA GOL – GARANZIA DI OCCUPABILITA' DEI LAVORATORI (DGR 195/2022)

LEP F3 – Incontro domanda e offerta

(o corrispondete LEP M in caso di collocamento mirato)

Prospetto delle attività erogate a ciascun destinatario

DATI GENERALI	
SOGGETTO ESECUTORE	
ACCREDITAMENTO GOL	SINGOLO <input type="checkbox"/> ATI/ATS <input type="checkbox"/>
DESTINATARIO (NOME E COGNOME)	
CODICE FISCALE	
PERCORSO GOL	PERCORSO 1 <input type="checkbox"/> PERCORSO 2 <input type="checkbox"/> PERCORSO 3 <input type="checkbox"/> PERCORSO 4 <input type="checkbox"/>

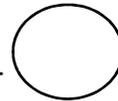
DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'			
DATA (gg/mm/aaaa)	ORARIO (dalle alle) opzionale	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'	FIRMA OPERATORE
	:- :-	SCOUTING DELLE OPPORTUNITÀ OCCUPAZIONALI	
	:- :-	PROMOZIONE DEI PROFILI, DELLE COMPETENZE E DELLA PROFESSIONALITÀ DEI SOGGETTI PRESSO IL SISTEMA IMPRENDITORIALE	
	:- :-	CONTATTO DEI POTENZIALI CANDIDATI PER LA VERIFICA DELLA LORO EFFETTIVA DISPONIBILITÀ	
	:- :-	RACCOLTA E VERIFICA DELLE AUTO-CANDIDATURE	
	:- :-	PRESELEZIONE	
	:- :-	ACCOMPAGNAMENTO DELLA PERSONA NELL'ACCESSO AL PERCORSO INDIVIDUATO E NELL'ATTIVAZIONE DELLE MISURE COLLEGATE	
	:- :-	ASSISTENZA AL SISTEMA DELLA DOMANDA NELL'INDIVIDUAZIONE DELLA TIPOLOGIA CONTRATTUALE PIÙ FUNZIONALE AL FABBISOGNO MANIFESTATO (ad esempio tra contratto di apprendistato e tempo determinato) E NELLA DEFINIZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO LEGATO AL CONTRATTO DI APPRENDISTATO	
	:- :-	REGISTRAZIONE DELL'ESITO DEL PROCESSO DI SELEZIONE NEL SISTEMA INFORMATIVO UNITARIO	

INSERIMENTO LAVORATIVO (evidenziare la casella pertinente)				
TIPOLOGIA DI CONTRATTO	P1	P2	P3	P4
Contratto a tempo indeterminato e contratto di apprendistato di I e III livello	1.127 €	1.627 €	1.941 €	2.254 €
Apprendistato di II livello e contratto a tempo determinato \geq 12 mesi	627 €	927 €	1.041 €	1.254 €
Contratto a tempo determinato 6-12 mesi	227 €	427 €	€ 441	454 €

CODICE COB _____ (Allegare copia della comunicazione obbligatoria e del contratto di lavoro)

Luogo e data _____

Timbro e firma del Soggetto Esecutore _____



Firma del destinatario delle attività (servizi) _____

MODELLO LEP O – 1 (prodotto nel sistema informativo regionale)

PROGRAMMA GOL – GARANZIA DI OCCUPABILITA' DEI LAVORATORI (DGR 195/2022)

LEP O – Supporto all'autoimpiego

(o corrispondete LEP M in caso di collocamento mirato)

Prospetto delle ore di servizio erogate a ciascun destinatario

DATI GENERALI	
SOGGETTO ESECUTORE	
ACCREDITAMENTO GOL	SINGOLO <input type="checkbox"/> ATI/ATS <input type="checkbox"/>
DESTINATARIO (NOME E COGNOME)	
CODICE FISCALE	
PERCORSO GOL	PERCORSO 1 <input type="checkbox"/> PERCORSO 2 <input type="checkbox"/> PERCORSO 3 <input type="checkbox"/>

ATTIVITA' SVOLTE			
DATA (gg/mm/aaaa)	ORARIO (dalle alle)	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'	FIRMA OPERATORE
	:- :-	PRESENTAZIONE DEGLI STRUMENTI E DEI BENEFICI (ECONOMICI E NON) A SUPPORTO DELLO SVILUPPO DELL'IDEA AUTOIMPREDITORIALE O DELL'INIZIATIVA DI AUTOIMPIEGO	
	:- :-	PRESENTAZIONE DI INFORMAZIONI RELATIVE ALLE PROCEDURE PER L'AVVIO DI ATTIVITÀ AUTONOME, PER EVENTUALI TRASFORMAZIONI E PER L'ACCESSO A COMMESSE ED APPALTI PUBBLICI	
	:- :-	INFORMAZIONE SUI SOGGETTI PRESENTI NEL TERRITORIO DI RIFERIMENTO, SPECIALIZZATI IN MATERIA DI CREAZIONE DI IMPRESA	
	:- :-	INFORMAZIONE SUI PERCORSI SPECIALISTICI, PRESENTI NEL TERRITORIO DI RIFERIMENTO, FINALIZZATI A SUPPORTARE GLI ASPIRANTI LAVORATORI AUTONOMI/ IMPRENDITORI NEL COSTRUIRE UN PROGETTO/PIANO D'IMPRESA REALIZZABILE E "MERITEVOLE" DI ESSERE FINANZIATO	
	:- :-	RACCOLTA DELLE DOMANDE E DELLE OFFERTE DI LAVORO AUTONOMO	
	:- :-	MONITORAGGIO DEI CONTATTI PERIODICI SIA CON IL DESTINATARIO SIA CON I SOGGETTI SPECIALIZZATI AI QUALI SI È RIVOLTO ANCHE SUCCESSIVAMENTE ALL'AVVIO DELL'IMPRESA	
	:- :-	REGISTRAZIONE DEGLI ESITI DELLE AZIONI INTRAPRESE DAL LAVORATORE	
	:- :-	TUTORAGGIO ALLA PERSONA IMPEGNATA NELL'AUTOIMPIEGO/AVVIO D'IMPRESA	
TOTALE ORE			

Luogo e data _____

Timbro e firma del Soggetto Esecutore _____



Firma del destinatario delle attività (servizi) _____

Modello – Domanda di rimborso (da compilare nel sistema informativo regionale)

Il sottoscritto _____ nat_ a _____ () il _____, in qualità di Legale rappresentante del soggetto erogatore del Programma GOL _____ con sede legale in _____ () via _____ n. _____ - Codice Fiscale: _____ - Partita IVA: _____, domiciliato per la carica ove sopra,

in caso di ATI o ATS

mandataria dell'ATI o ATS denominata _____ costituita con atto di conferimento di mandato collettivo speciale con rappresentanza sottoscritto in data _____ (registrato a _____ il _____ al n. _____ - Serie __) e autorizzata all'erogazione dei servizi previsti:

- Nel Percorso 1 del Programma GOL

oppure

- Nei Percorsi 1, 2, 3, 4 del Programma GOL

VISTO l'Atto di adesione sottoscritto con la Regione Marche in data _____ (Reg. Int. _____ del _____)

CHIEDE

La liquidazione dell'importo complessivo pari a € _____ a fronte dell'erogazione dei servizi relativi al/ai Percorso/i _____ del Programma GOL per periodo dal _____ al _____, come da specifiche contenute nel MODELLO – Prospetto di riepilogo dei servizi erogati allegato alla presente.

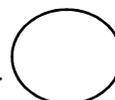
A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il Soggetto erogatore rappresentato decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

1. Che tutti i servizi del Programma GOL, oggetto della presente domanda di rimborso, sono stati erogati da personale accreditato e che per tale attività non è stato, né lo sarà in futuro, richiesto ulteriore rimborso o finanziamento di natura pubblica o privata;
2. Che tutti i servizi di propria competenza di cui al prospetto riepilogativo allegato sono stati erogati a soggetti eleggibili al Programma GOL, come risulta dalla documentazione acquisita nel Sistema Informativo Lavoro della Regione Marche.

Luogo e data _____

Timbro e firma del Soggetto Esecutore _____



MODELLO – Prospetto di riepilogo dei servizi erogati (da compilare nel Sistema informativo regionale)

PROGRAMMA GOL – GARANZIA DI OCCUPABILITA' DEI LAVORATORI (DGR 195/2022)

DATI GENERALI	
SOGGETTO ESECUTORE	
ACCREDITAMENTO GOL	SINGOLO <input type="checkbox"/> ATI/ATS <input type="checkbox"/>

ANAGRAFICA DESTINATARIO					SERVIZI EROGATI					ESECUTORE*
N.	Cognome	Nome	CF	Percorso GOL (specificare se 1, 2, 3, 4)	Data fine	Servizio erogato (specificare LEP)	A processo (inserire importo = ore totali*UCS € 37,30)	A risultato (inserire importo)	Importo totale richiesto	
							... €	... €	... €	
							... €	... €	... €	
							... €	... €	... €	
							... €	... €	... €	
Totale									... €	

*specificare il nome del soggetto esecutore (se membro dell'ATS/ATI)

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante o suo delegato _____

