Buoni individuali per le competenze: approvazione della modulistica per la rendicontazione dei Buoni ai fini della richiesta di liquidazione del corrispettivo (Avviso approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 2279 di data 23/12/2021).

Determinazione n. 9476 del 01/09/2022

Buoni individuali per le competenze: approvazione della modulistica per la rendicontazione dei Buoni ai fini della richiesta di liquidazione del corrispettivo (Avviso approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 2279 di data 23/12/2021).

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE 2022-S167-00073
SERV. ISTRUZIONE
OGGETTO:
Buoni individuali per le competenze: approvazione della modulistica per la rendicontazione dei Buoni ai fini della richiesta di liquidazione del corrispettivo (Avviso approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 2279 di data 23/12/2021).
RIFERIMENTO : 2022-S167-00073

Vista la legge provinciale 1 luglio 2013 n. 10 concernente "Interventi per favorire l'apprendimento permanente e la certificazione delle competenze";
vista la deliberazione della Giunta provinciale n. 2470 del 29 dicembre 2016 che in attuazione della Legge provinciale 1 luglio 2013 n. 10 di cui all'allinea precedente, ha adottato il Repertorio provinciale dei titoli di istruzione e formazione e delle qualificazioni professionali;
dato atto che con deliberazione della Giunta provinciale n. 2471 del 29 dicembre 2016 è stata definita l'organizzazione del Sistema provinciale di certificazione delle competenze e la sua articolazione in quattro fasi: Accesso al servizio - Identificazione - Valutazione - Attestazione;
vista la deliberazione n. 2132 del 20 dicembre 2019 con cui sono state definite le condizioni di fruizione dei servizi del citato Sistema provinciale di certificazione delle competenze;
vista la determinazione dirigenziale del Servizio istruzione n. 65 del 24 settembre 2019 con cui sono state approvate le "Linee guida per l'erogazione dei servizi del Sistema provinciale di certificazione delle competenze" in cui sono dettagliate le fasi del processo di certificazione;
preso atto che la Giunta provinciale con deliberazione n. 2279 di data 23 dicembre 2021 ha approvato l'"Avviso per la costituzione dell'elenco provinciale dei soggetti accreditati all'erogazione del servizio della Fase di Identificazione nell'ambito del sistema provinciale di certificazione delle competenze mediante l'assegnazione di Buoni individuali per le competenze",
nell'ambito del Programma Operativo Fondo sociale europeo 2014-2020 della Provincia autonoma di Trento, che contiene tra l'altro le modalità e i termini per la presentazione delle domande da parte dei cittadini per

l'assegnazione dei Buoni individuali per le competenze;
vista la determinazione dirigenziale del Servizio istruzione n. 3713 del 13 aprile 2022, con cui è stato costituito l'Elenco provinciale dei soggetti accreditati per l'erogazione del servizio della Fase di Identificazione mediante i Buoni per le competenze;
vista la determinazione dirigenziale del Servizio istruzione n. 8491 del 04 agosto 2022, con cui sono stati stabiliti i termini per la presentazione delle domande di assegnazione del Buono individuale per le competenze da parte dei cittadini e approvazione della relativa modulistica;
dato atto che al termine dell'invio della domanda di cui al precedente alinea, il sistema invierà una ricevuta della data e dell'ora dell'avvenuto invio all'Amministrazione provinciale e che tale ricevuta costituirà comunicazione di avvio del procedimento di cui all'art. 25 della legge provinciale n. 23 del 30 novembre 1992 e s.m., così come previsto al punto 12 del citato Avviso;
considerato che il citato Avviso, di cui alla deliberazione n. 2279 di data 23 dicembre 2021, all'articolo 16 prevede che il Servizio istruzione predisponga i modelli per la rendicontazione dei Buoni individuali per le competenze ai fini della liquidazione del corrispettivo e in particolare la seguente documentazione:
- modello A) Domanda di liquidazione del Buono individuale per le competenze;
- modello B) Registro delle attività del Buono per le competenze;
- modello C) Timesheet - prospetto attività back office Buono.
ritenuto quindi necessario approvare, con il presente provvedimento, la modulistica indicata al precedente alinea, secondo i facsimile di cui agli allegati 1) 2) e 3), parti integranti e sostanziali della presente determinazione;
acquisito il parere di conformità dell'UMST Semplificazione e Digitalizzazione prot. n. 588401 di data 26 agosto 2022 ai sensi dell'art. 9 comma 4, della legge n. 23 del 30 novembre 1992;
visto l'articolo 31 della legge provinciale 30 novembre 1992, n. 23, reca "Principi per la democratizzazione, la semplificazione e la partecipazione all'azione amministrativa provinciale e norme in materia di procedimento amministrativo";

ciò premesso,
LA DIRIGENTE
determina 1. di approvare, per le motivazioni espresse in premessa, la seguente modulistica per la rendicontazione dei Buoni individuali per le competenze ai fini della liquidazione del corrispettivo:
- modello A) Domanda di liquidazione del Buono individuale per le competenze;
- modello B) Registro delle attività del Buono per le competenze;
- modello C) Timesheet - prospetto attività back office Buono.
di cui rispettivamente agli allegati 1), 2) e 3), parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
2. di dare atto che gli allegati di cui al punto 1. vanno presentati all'Amministrazione secondo quanto indicato nell'articolo 16 dell'Avviso approvato con la deliberazione della Giunta provinciale n. 2279 di data 23 dicembre 2021;
3. di disporre la pubblicazione della modulistica, di cui al precedente punto 1., al fine di informare i soggetti interessati sul sito istituzionale www.modulistica.provincia.tn.it, nonché sul sito https://fse.provincia.tn.it e sul sito www.vivoscuola.it;
4. di dare atto che dal presente provvedimento non conseguono oneri a carico del bilancio provinciale.

001 Modello A) Domanda di liquidazione buono competenze 002 Modello B) Registro delle attività del buono delle competenze 003 Modello C) Timesheet prospetto attività backoffice Buono Elenco degli allegati parte integrante Questo atto, se trasmesso in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle Linee guida AgID (artt. 3 bis, c. 4 bis, e 71 D.Lgs. 82/2005).
La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs.

39/1993).
LA DIRIGENTE
Monica Zambotti RIFERIMENTO : 2022-S167-00073

Num. prog. 4 di 10
Codice modulo: xxxxxxx Modello A
DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DEL BUONO INDIVIDUALE PER LE COMPETENZE
(di cui alla deliberazione della Giunta provinciale n. 2279 del 23 dicembre 2021)
Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio istruzione Via Giuseppe Gilli, n. 3
38121 TRENTO
serv.istruzione@pec.provincia.tn.it Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il ___/_____/____,
legale rappresentante dell'Ente _____ (indicare denominazione sociale ed indirizzo), inserito nell'Elenco provinciale dei soggetti accreditati per l'erogazione del servizio della Fase di Identificazione mediante i Buoni per le competenze,
nell'ambito del Sistema provinciale di certificazione delle competenze, di cui all'Avviso approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 2279 del 23 dicembre 2021,
CHIEDE
la liquidazione dei Buoni individuali elencati nella seguente scheda di rendiconto:
n. ID Buono Cognome Nome dell'assegnatari o del Buono Codice Fiscale Descrizione breve dell'attività Ore di servizi o erogate *
Totale costo del servizio reso**
(n. ore per 34,00
euro/h)
Importo richiesto al netto della compartecipazi one (30 euro)
1 E ..... E .....
2 E ..... E .....
3 E ..... E .....
4 E ..... E .....
E ..... E .....
E ..... E .....
Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determina n. xxxx di data xx/0x/2022 della Dirigente del Servizio istruzione.
1
Num. prog. 5 di 10
Codice modulo: xxxxxxx Modello A
E ..... E .....
E ..... E .....
E ..... E .....
E ..... E .....
Totale richiesto al netto dell'IVA E .....
% IVA*** ...% E .....
Importo totale richiesto comprensivo di IVA E .....
*
Somma delle ore di attività svolte dal Referente del documento di trasparenza con l'assegnatario del Buono (in presenza e/o a distanza) documentate a registro e delle ore eventuali di back office documentate nel timesheet.
**
Si intende la somma del valore nominale del Buono e della quota di compartecipazione versata all'Ente dall'assegnatario del Buono (importo massimo del costo del servizio 340 Euro).
*** Aggiungere % IVA se dovuta, nella misura di legge.
A tal fine comunica che:

1. l'importo totale dei Buoni individuali sopra elencati, per i quali si richiede l'erogazione, è pari a euro _____
2. l'importo dei Buoni individuali, di cui si richiede l'erogazione, è da considerarsi soggetto a IVA, se dovuta, nella misura di legge, come stabilito dall'Avviso approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 2279 del 23 dicembre 2021;
3. i fatti e i dati esposti negli allegati alla presente richiesta sono autentici e corrispondono al vero;
4. le attività relative ai Buoni individuali di cui alla presente richiesta sono state realizzate nel rispetto della normativa europea, nazionale e provinciale;
5. l'attività è stata realizzata esclusivamente dal "Referente del documento di trasparenza" competente per la fase di Identificazione del Sistema provinciale di certificazione delle competenze, autorizzato secondo i criteri relativi all'Accreditamento concesso ai sensi del Regolamento di cui al D.P.P. 15 novembre 2017 n. 21-74/Leg., e della deliberazione della Giunta provinciale n. 163 del 8 febbraio 2019;
6. il/i registro/i individuale/i e il/i timesheet eventuale/i riporta/no fedelmente le ore e la descrizione delle attività svolte.
Inoltre, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determina n. xxxx di data xx/0x/2022 della Dirigente del Servizio istruzione.

comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),
DICHIARA:
• che per l'attività in oggetto non è stata richiesta o ottenuta alcuna altra forma di contribuzione o finanziamento pubblico.
•
e COMUNICA:
• di essere a conoscenza che l'attività di cui alla presente domanda non potrà essere oggetto di ulteriori finanziamenti nemmeno in futuro.
Divieto delle "revolving doors" - art. 53, comma 16-ter, d.lgs. 165/2001
I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività
della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.
Luogo e data IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(O SUO DELEGATO)
_____
_____
(Firma digitale o autografa)
Si allega la seguente documentazione riferita a ciascun Buono oggetto della presente richiesta:
• Registro delle attività (per ciascun Buono);
• Timesheet (eventuale per le attività di back office)
• copia del Dossier individuale e del Documento di trasparenza relativi a ciascun Buono.
_____
Da compilarsi a cura del funzionario che riceve la pratica Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto (indicare in stampatello il nome del dipendente)
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.
Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determina n. xxxx di data xx/0x/2022 della Dirigente del Servizio istruzione.
3
Num. prog. 7 di 10
Modello B Codice modulo: xxxxxxx REGISTRO DELLE ATTIVITÀ
RELATIVE AL BUONO PER LE COMPETENZE
Ente attuatore: (indicare denominazione sociale ed indirizzo):
_____
Assegnatario del Buono:
Nome e Cognome _____
Data di nascita _____/_____/_____
Codice Fiscale _____
Indicazioni per la compilazione Il Registro deve essere compilato correttamente, pena il non riconoscimento delle ore erogate.
La compilazione va effettuata con estrema cura e attenzione; è necessario rispettare la corretta cronologia delle giornate e degli orari; le firme devono essere leggibili (non sono ammesse le sigle).
In caso di errata compilazione è vietato l'uso di qualsiasi coprente (bianchetti o altro): effettuare le correzioni in modo da poter verificare l'errore iniziale, sotto forma di "visto" (barrare il dato errato, scrivere a fianco il dato corretto e farlo siglare dal Referente).
In caso di smarrimento del registro non potrà essere riconosciuta l'attività svolta.
Qualora l'attività o parte di essa sia stata svolta a distanza dovrà essere presentata anche la tracciatura degli accessi tramite i log individuali di accesso alla piattaforma.
1 Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determina n. xxxx di data xx/0x/2022 della Dirigente del Servizio istruzione.
Num. prog. 8 di 10
Data Orario di presenz a N.ore Descrizione sintetica dell'attività svolta (specificare se in presenza o a distanza)
Firma leggibile dell'assegnatario del Buono Referente del documento di trasparenza Giorno Mese Anno dalle ____
alle _____
Nome e cognome Firma dalle ____
alle _____
Nome e cognome Firma dalle ____
alle _____
Nome e cognome Firma dalle ____
alle _____
Nome e cognome Firma dalle ____
alle _____
Nome e cognome Firma dalle ____
alle _____
Nome e cognome Firma dalle ____
alle _____
Nome e cognome Firma dalle ____
alle _____
Nome e cognome Firma dalle ____
alle _____
Nome e cognome Firma dalle ____
alle _____
Nome e cognome Firma dalle ____
alle Nome e cognome Firma 2 Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e

approvato con determina n. xxxx di data xx/0x/2022 della Dirigente del Servizio istruzione.
Num. prog. 9 di 10

_____
dalle ____
alle _____
Nome e cognome Firma dalle ____
alle _____
Nome e cognome Firma N. totale di ore svolte Luogo e data .....
Firma del legale rappresentante o suo delegato .....
3 Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determina n. xxxx di data xx/0x/2022 della Dirigente del Servizio istruzione.
Num. prog. 10 di 10