



**ATTO DI IMPEGNO UNILATERALE**

**Alla Regione Toscana  
Direzione Lavoro  
Settore Servizi per il Lavoro di Massa Carrara, Lucca e Pistoia**

**Oggetto: Avviso pubblico per la concessione di contributi individuali a donne inserite in percorsi di uscita dalla violenza e di autonomia**

La sottoscritta (nome e cognome) \_\_\_\_\_

*(d'ora in poi denominata destinataria)*

Nata a \_\_\_\_\_ .Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Oppure**

Domiciliata \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

- che la Regione Toscana ha approvato, con Decreto Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ l'avviso pubblico per l'erogazione di contributi individuali a donne inserite in percorsi di uscita dalla violenza e di autonomia, a valere sulle risorse del "Fondo per le politiche relative ai diritti e alle pari opportunità" previste dal paragrafo 4 del "Piano d'azione straordinario contro la violenza sessuale e di genere" di cui all'art. 5 del D.L. 93 del 2013

- che la Regione Toscana ha approvato, con decreto \_\_\_\_\_ *(a cura dell'ufficio)* l'elenco delle destinatarie del contributo del mese di \_\_\_\_\_ tra cui è compreso il contributo a favore della destinataria;

- che il contributo verrà erogato a fronte della partecipazione al percorso di politica attiva concordato con il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ nel Progetto per l'Occupabilità stipulato in data \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di essere a conoscenza dei vincoli e degli adempimenti posti a carico della destinataria, comprese le condizioni e le modalità di erogazione del contributo e di accettarli integralmente;

- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la documentazione richiesta non venga consegnata o non abbia i requisiti richiesti, la Regione è titolata a dichiarare la decadenza dal beneficio e che nel caso di controlli successivi la documentazione risulti non conforme recuperare gli importi erogati facendo ricorso agli strumenti, anche di natura coattiva, previsti dall'ordinamento (eventuali recuperi saranno gravati da interessi nei termini di legge);

- di essere a conoscenza che la mancata partecipazione ad almeno due politiche attive del lavoro concordate nel Progetto per l'Occupabilità comporta la decadenza dal beneficio con restituzione delle somme eventualmente percepite comprensive degli interessi maturati;

- in caso di assegnazione del contributo, di voler ricevere il pagamento tramite accredito sul conto corrente bancario o postale (la destinataria deve essere titolare o contestataria di tale conto) avente il seguente numero di IBAN:

Codice Paese	Check Digit	Cin	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

### SI IMPEGNA inoltre

1. a rispettare quanto concordato nel Progetto per l'Occupabilità sottoscritto con il Centro per l'Impiego ed a partecipare alle attività di monitoraggio del percorso;
2. a non cumulare il contributo con altre forme di contributo pubblico destinate all'acquisizione degli stessi servizi;
3. a non cumulare l'indennità di partecipazione con strumenti di sostegno al reddito in assenza di rapporto di lavoro (ad es. NASPI) o con l'indennità prevista nel P.I.O. Piano Integrato per l'Occupazione della Regione Toscana
4. a rispettare le modalità e le condizioni di pagamento richieste ed indicate sull'avviso;
5. a rendicontare le spese sostenute secondo le indicazioni indicate sull'avviso.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_