**ATTESTAZIONE DI COMPLETAMENTO DELLE ATTIVITÀ RENDICONTATE AI FINI DEL TARGET M5C1-7bis NELL’AMBITO DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA**

**CENTRO PER L’IMPIEGO/UFFICIO TERRITORIALE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 5 - Componente 1 - Investimento 1.1 - “Potenziamento dei centri per l’impiego”

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Regione/Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F/P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ex artt. 75 e 76 del decreto medesimo

**ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che le seguenti attività, relative al centro per l’impiego/ufficio territoriale[[1]](#footnote-1)\* di **………………..**e previste dal Piano di potenziamento della Regione **……………….** approvato con **……………………..**, sono state avviate a partire dal 1° febbraio 2020 e interamente completate, in linea con la rendicontazione trasmessa ai fini del conseguimento del Target ……………………… nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione attività** | **Quota parte dell’attività riferita al centro per l’impiego\*\*** | **Fabbisogno del centro per l’impiego\*\*** |
|  | Attività trasversale oppure dato numerico relativo al singolo CPI | Attività trasversale oppure dato numerico relativo al singolo CPI |
|  | Attività trasversale | Attività trasversale oppure dato numerico relativo al singolo CPI |
|  | Attività trasversale oppure dato numerico relativo al singolo CPI | Attività trasversale oppure dato numerico relativo al singolo CPI |

Luogo e data

Firma del legale rappresentante

1. \*Con uffici territoriali si intendono sedi decentrate, sportelli, sedi locali, sedi distaccate, sedi e uffici per il collocamento mirato

   \*\* Nel caso di attività non numerabili (es. sviluppo di software del sistema informativo regionale) inserire in entrambe le colonne “Attività trasversale”. [↑](#footnote-ref-1)