

ASILO UMBERTO I

Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza

VIA VENETO N. 4 – 31015 CONEGLIANO (TV)

Codice fiscale e Partita I.V.A. 01967050269

COPIA

DELIBERAZIONE N. 06

IN DATA 25/05/2020

PROTOCOLLO N. _____

Verbale di Deliberazione del Consiglio di Amministrazione

OGGETTO: PRIMI CRITERI PER L'INTERVENTO A SOSTEGNO DEL REDDITO DEI LAVORATORI DIPENDENTI DEGLI ISTITUTI PUBBLICI DI ASSISTENZA E BENEFICENZA (IPAB) CHE EROGANO SERVIZI EDUCATIVI E SCOLASTICI PRIVI DI AMMORTIZZATORI SOCIALI. ART. 31, COMMA 1, DELLA LEGGE REGIONALE 13.03.2009 N. 3. PRESENTAZIONE DOMANDA ALLA REGIONE DEL VENETO E RICHIESTA DI EMISSIONE POLIZZA FIDEJUSSORIA.

L'anno duemila.....venti..... addì... venticinque.....del mese di ...maggio..... alle ore 20.00..... in CONEGLIANO, nella Sede dell'Ente, regolarmente convocato a norma delle disposizioni vigenti, si è riunito il CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE con l'intervento dei Sigg.:

N.	QUALIFICA	COGNOME E NOME	PRESENTI	ASSENTI
1	PRESIDENTE	Rivaben Olderigi	SI	
2	CONSIGLIERE	Lucchetta Nadia	SI	
3	CONSIGLIERE	Garbellotto Piergregorio	SI	

Assiste l'infrascritto Segretario – Rag. GIANNI ZORZETTO.

Assume la Presidenza il Sig. Olderigi Rivaben, Presidente, il quale, constatata la legalità della seduta, la dichiara aperta, invitando il Consiglio a deliberare sull'oggetto sopra distinto.

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

Attesta il sottoscritto Segretario che copia del presente verbale sarà pubblicata all'Albo della Scuola Materna e nel sito dell'Amministrazione all'albo pretorio on-line il giorno 28 MAG, 2020 come previsto dall'art. 13 del vigente statuto e vi rimarrà affissa per 15 giorni consecutivi.

IL SEGRETARIO
(F.to Rag. Gianni Zorzetto)

**DELIBERAZIONE N. 06
DEL 25 MAGGIO 2020**

OGGETTO: PRIMI CRITERI PER L'INTERVENTO A SOSTEGNO DEL REDDITO DEI LAVORATORI DIPENDENTI DEGLI ISTITUTI PUBBLICI DI ASSISTENZA E BENEFICENZA (IPAB) CHE EROGANO SERVIZI EDUCATIVI E SCOLASTICI PRIVI DI AMMORTIZZATORI SOCIALI. ART. 31, COMMA 1, DELLA LEGGE REGIONALE 13.03.2009 N. 3. PRESENTAZIONE DOMANDA ALLA REGIONE DEL VENETO E RICHIESTA DI EMISSIONE POLIZZA FIDEJUSSORIA.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

PREMESSO CHE:

- con deliberazione n. 639 del 19.05.2020 (BUR n. 76 del 22.05.2020) la Giunta Regionale del Veneto ha stanziato l'importo di € 7.000.000,00 per l'erogazione di un contributo quale sostegno al reddito dei lavoratori dipendenti delle IPAB del Veneto che svolgono servizi educativi e scolastici, fissando i relativi criteri di accesso;
- per ottenere il contributo in parola è necessario presentare, entro 20 giorni dalla pubblicazione della deliberazione sopra citata, apposita domanda di erogazione di sostegno al reddito, come da allegato sub B) alla DGR n. 639/2020, corredata da una polizza fidejussoria a copertura dell'importo richiesto, come da modello regionale allegato sub A) al Decreto n. 393 del 22.05.2020 del Direttore della Direzione Lavoro della Regione del Veneto;
- questa Amministrazione intende presentare domanda alla Regione del Veneto per l'erogazione del contributo a sostegno del reddito per i lavoratori dipendenti esclusi dagli ammortizzatori sociali con riferimento all'emergenza sanitaria da COVID-19 per l'importo complessivo di € 57.600,00;

VISTO:

lo schema tipo di polizza fidejussoria predisposto dalla Regione del Veneto allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (**all. sub. A**);

lo schema di domanda di erogazione del contributo a sostegno del reddito dei lavoratori dipendenti allegata alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale del provvedimento (**all. sub. B**);

RITENUTO pertanto di chiedere al Tesoriere dell'Ente, Banca di Credito Cooperativo delle Prealpi San Biagio di Tarzo, l'emissione di una polizza fidejussoria a garanzia dell'importo che sarà richiesto pari ad € 57.600,00

(cinquantasettemilaseicento/00), come da fac-simile predisposto dalla Regione del Veneto;

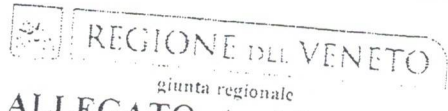
A voti unanimi, espressi nelle forme di legge

DELIBERA

- di dare atto che le premesse formano parte integrante del presente dispositivo e si intendono qui integralmente riportate;
- di presentare domanda alla Regione del Veneto per l'erogazione del contributo a sostegno del reddito per i lavoratori dipendenti esclusi dagli ammortizzatori sociali con riferimento all'emergenza sanitaria da COVID-19 per l'importo complessivo di € 57.600,00;
- di chiedere al Tesoriere dell'Ente, Banca di Credito Cooperativo delle Prealpi San Biagio di Tarzo, l'emissione della polizza fidejussoria di € 57.600,00 (cinquantasettemilaseicento/00) a garanzia dell'importo che sarà richiesto alla Regione del Veneto a sostegno del reddito per i lavoratori dipendenti;
- di autorizzare il Presidente del Consiglio di Amministrazione dott. Olderigi Rivaben o, in caso di assenza, il Consigliere Sig. Piergregorio Garbellotto a sottoscrivere tutta la documentazione inerente il rilascio della garanzia fidejussoria, come peraltro già previsto nella deliberazione n. 16 del 22.12.2017, esecutiva ai sensi di legge, di nomina del nuovo Consiglio di Amministrazione con contestuale attribuzione dei poteri di firma dei documenti amministrativi e contabili dell'Ente;
- di trasmettere il presente provvedimento al Tesoriere dell'Ente, Banca di Credito Cooperativo delle Prealpi San Biagio di Tarzo per il seguito di competenza;
- di dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Allegati:

- **all. sub. A** - schema tipo di polizza fidejussoria predisposto dalla Regione del Veneto
- **all. sub. B** – schema di domanda di erogazione del contributo a sostegno del reddito dei lavoratori dipendenti.



giunta regionale
ALLEGATO A al Decreto n. 393 del 22/05/2020



SCHEMA TIPO DI GARANZIA FIDEJUSSORIA
per gli anticipi relativi ai contributi di cui alla DGR n. 639 del 19/05/2020

In seguito alla DGR n. 639 del 19 maggio 2020 con la quale sono state approvate le modalità di presentazione e di erogazione delle domande di contributo a sostegno del reddito dei lavoratori dipendenti degli Istituti pubblici di assistenza e beneficenza (IPAB), il/la sottoscritto/a..... (b), con sede legale in al n., iscritto/a nel registro delle imprese di (c), a mezzo dei sottoscritti signori nato a il e nato a il nella loro rispettiva qualità di dichiara di costituirsi come con il presente atto si costituisce, fideiussore nell'interesse dell'IPAB (a), CF/PI in seguito indicato/a (d) ed a favore della Regione del Veneto, fino alla concorrenza di Euro (diconsi /Euro) pari al contributo concesso, oltre a quanto più avanti specificato.

La c) sottoscritta, rappresentata come sopra:

- 1) si obbliga irrevocabilmente ed incondizionatamente a rimborsare all'amministrazione regionale l'importo garantito con il presente atto, qualora il/la (d) non abbia provveduto a restituire l'importo stesso entro trenta giorni dalla data di ricezione della motivata richiesta, formulata dall'amministrazione regionale, di restituzione delle somme anticipate. L'ammontare del rimborso sarà automaticamente maggiorato degli interessi decorrenti nel periodo compreso tra la data dell'erogazione e quella del rimborso, calcolati in ragione del tasso di interessi legali, ai sensi della vigente normativa comunitaria e nazionale;
- 2) si impegna ad effettuare il rimborso a prima e semplice richiesta scritta e, comunque, non oltre trenta giorni dalla ricezione della richiesta stessa, formulata dall'amministrazione regionale, alla quale non possono essere opposte eccezioni, in particolare fondate sui rapporti tra fideiussore e debitore garantito, da parte della (c) stessa, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal/dalla (d) o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che il/la (d) sia dichiarata nel frattempo fallita ovvero sottoposta a procedure concorsuali o posta in liquidazione;
- 3) precisa che la presente garanzia fidejussoria decorre dalla data di richiesta del contributo ed è valida ed efficace fino allo svincolo e restituzione da parte della Regione, senza siano opponibili eccezioni alla Regione, in particolare fondate sul rapporto tra fideiussore e debitore garantito (es: mancato versamento premi). Ordinariamente la fideiussione ha durata di diciotto mesi dalla data di presentazione del rendiconto di spesa relativo al progetto di cui sopra alla Regione stessa. Tuttavia qualora il decreto di approvazione del rendiconto non sia emesso nei diciotto mesi previsti, la durata della polizza fidejussoria si deve intendere senz'altro e automaticamente rinnovata fino allo svincolo e restituzione da parte della Regione, in corrispondenza e nei limiti del decreto di approvazione del rendiconto;
- 4) rinuncia formalmente ed espressamente al beneficio della preventiva escussione di cui all'art.1944 c.c., volendo ed intendendo restare obbligata in solido con il/la (d) e rinuncia sin da ora ad eccepire la decorrenza del termine di cui all'art.1957 c.c.;

ALLEGATO A al Decreto n. 393 del 22/05/2020



pag.

- 5) conviene espressamente che la presente garanzia fidejussoria si intenderà tacitamente accettata dall'Amministrazione, qualora nel termine di trenta giorni dalla data di consegna, non venga comunicato alla (c) che la garanzia fidejussoria non è ritenuta valida;
- 6) prende atto che la polizza fidejussoria verrà restituita con il decreto di approvazione del rendiconto di spesa, nella misura in cui dallo stesso decreto non emergano obblighi di restituzione a carico del beneficiario. In tal caso la Regione richiederà al beneficiario, in solido con il suo fideiussore, la restituzione dell'importo, maggiorato degli interessi legali e la polizza sarà restituita solo dopo l'avvenuta effettiva restituzione di quanto dovuto;
- 7) prende altresì atto che l'escussione parziale della garanzia fideiussoria non determina l'estinzione della garanzia stessa nei confronti della Regione, per l'importo garantito residuo, se non per svincolo e restituzione da parte della Regione;
- 8) conviene ed accetta che, in caso di controversia giudiziale, il foro competente sia esclusivamente quello dove ha sede l'Amministrazione Regionale;
- 9) precisa che le condizioni generali di polizza e/o le condizioni particolari¹ che regolano i rapporti tra il fideiussore ed il contraente non ostano in nessun modo, né in alcuna parte, alle condizioni da 1 a 8 che regolano i rapporti tra il fideiussore e la Regione.

(a) Soggetto beneficiario del contributo

(b) Soggetto che presta la garanzia

(c) Banca, società di assicurazione, società finanziaria iscritta nell'elenco speciale di cui all'art. 107 del D.lgs. n. 385/93

(d) Denominazione abbreviata del beneficiario del contributo

Luogo e data _____

Timbro e firma leggibile del fideiussore

Timbro e firma leggibile del contraente

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., si approvano specificatamente le condizioni relative alla rinuncia a proporre eccezioni, ivi comprese quelle di cui agli art. 1944 e 1957 c.c., nonché quelle relative alla deroga della competenza del Foro giudicante.

Luogo e data _____

Timbro e firma leggibile del fideiussore

¹ Inserire la denominazione che interessa come da fideiussione

ALLEGATO SUB "B"

DELIB. N. 6 DEL 25/05/2020



ALLEGATO B DGR n. 639 del 19 maggio 2020

pag. 1 di 2

DOMANDA DI EROGAZIONE DI SOSTEGNO AL REDDITO

(su carta intestata)

con pec a
lavoro@pec.regione.veneto.it

Alla REGIONE DEL VENETO
Direzione Lavoro
Cannaregio, 23
30121 VENEZIA

OGGETTO: Domanda di erogazione contributo a titolo di sostegno al reddito per dipendenti I.P.A.B. DGR n. xxx del xx/05/2020.

Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza (I.P.A.B): _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

_____ in qualità di legale rappresentante dell'

I.P.A.B. _____

con sede legale in _____

Codice Fiscale/P. IVA _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo che comporta una spesa complessiva di Euro a titolo di sostegno del reddito dei lavoratori dipendenti che svolgono attività nell'ambito dei servizi educativi e scolastici presso l'I.P.A.B, privi di ammortizzatori sociali ai sensi dell'art. 31, comma 1 della legge regionale 13 marzo 2009 n. 3, come di seguito indicati:

Nominativo dipendente*	Codice fiscale	Numero ore settimanali (full time/ part time)	Tempo determinato (con data di scadenza) / indeterminato	Mansione	Costo lordo mensile (retribuzione e oneri previdenziali)
Totale					

*aggiungere righe se necessario



ALLEGATO B DGR n. 639 del 19 maggio 2020

pag. 2 di 2

Ai fini della corresponsione del contributo a titolo di sostegno del reddito sopra indicato

DICHIARA

- che i dipendenti per i quali è stato richiesto il contributo sono in forza presso l'I.P.A.B. all'atto di presentazione della domanda di contributo;
- che l'importo richiesto all'Amministrazione Regionale verrà utilizzato per la corresponsione delle retribuzioni lorde, comprensive degli oneri previdenziali a carico del datore di lavoro, per le mensilità marzo-agosto 2020, nella misura dell'effettiva quota delle entrate pubbliche e private non percepite dall'IPAB e destinate per la quota parte ad esclusiva copertura delle succitate retribuzioni;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000;
- di essere informato che, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation - GDPR), i dati raccolti tramite questa domanda di contributo saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale sono stati forniti.

Allega alla presente:

- copia fronte retro del seguente documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore:
tipo _____ n. _____ emesso il _____
da _____
- polizza fideiussoria a copertura dell'importo richiesto (su modello regionale)
- dichiarazione conto corrente dedicato (su modello regionale)

Chiede che le comunicazioni relative alla presente domanda siano indirizzate a:

.....n.....CAP.....Comune.....via/piazza.....
.....Telefono.....Cell.....Provincia.....

Referente IPAB (nominativo).....
e-mail.....

e-mail (in alternativa).....

Luogo e data _____

_____ Il Legale Rappresentante



Di quanto sopra si è redatto il presente verbale che previa lettura e conferma viene sottoscritto:

I CONSIGLIERI:

F.to Nadia Lucchetta

IL PRESIDENTE

F.to Olderigi Rivaben

IL SEGRETARIO

F.to Rag. Gianni Zorzetto

F.to Piergregorio Garbellotto

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE ED ESECUTIVITÀ

Si certifica che copia del presente verbale sarà pubblicata all'Albo della Scuola Materna e nel sito dell'Amministrazione all'albo pretorio on-line il giorno 28 MAG, 2020 come previsto dall'art. 13 del vigente statuto e vi rimarrà affissa per 15 giorni consecutivi.

28 MAG, 2020

Conegliano, li _____

IL SEGRETARIO
(F.to Rag. Gianni Zorzetto)

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE IN CARTA LIBERA PER USO AMMINISTRATIVO

28 MAG, 2020

Conegliano, li _____

IL SEGRETARIO
Rag. Gianni Zorzetto