

Allegato D

RICHIESTA CONTRIBUTO DEL SOGGETTO BENEFICIARIO

(sostitutiva dell'atto di notorietà – artt. 47 e 76 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto ¹			
nato a ¹		il ¹	
residente a ¹		C. F. ¹	

in qualità di Legale rappresentante dell'Impresa

(Denominazione Azienda)¹ _____,

(Matricola INPS) _____, (Codice Fiscale)¹ _____,

con sede in (città)¹ _____,

(indirizzo)¹ _____,

dà incarico all'Ente Attuatore¹ _____,

a presentare a FondItalia la domanda di contributo di euro¹

_____ (_____ / _____)

per il Progetto di Formazione Continua titolo¹

a valere sulle Linee Guida dei Conti Formativi Monoaziendali¹ _____ di FondItalia.

Ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- a) che l'impresa rappresentata è assoggettata al contributo di cui all'art. 12 della Legge 160/75 e successive modificazioni;
- b) che l'impresa rappresentata è iscritta a FondItalia e si impegna a mantenere tale iscrizione fino alla chiusura amministrativa del Progetto;
- c) che l'impresa rappresentata si impegna a fornire la documentazione prevista dai Manuali di Presentazione, Gestione e Rendicontazione di riferimento;
- d) che il numero dei dipendenti e dirigenti da formare è pari a n.² _____ unità
- di cui donne n. _____ unità;
- e) che l'impresa rappresentata appartiene al settore ISTAT/ATECO 2007¹ _____ . _____ . _____ ;
- f) che l'impresa rappresentata è (dimensione)¹
(indicare con una "X" nella casella corrispondente)

Microimpresa

Piccola impresa

Media impresa

Grande impresa

g) che l'impresa rappresentata fa parte del Conto Formativo Monoaziendale FondItalia con protocollo ____/____ .

h) specifico e distinto consenso a FondItalia al trattamento dei dati personali forniti ai sensi de:

- articoli 7 e 13 del D.196/2003.
- articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679 del 2016.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

Allegare copia fotostatica del documento di riconoscimento del Legale Rappresentante in corso di validità

¹ Campo obbligatorio

² Campo obbligatorio. Il numero di partecipanti indicato deve coincidere con quanto riportato nel Formulario di Progetto