

Allegato D

RICHIESTA CONTRIBUTO DEL SOGGETTO BENEFICIARIO

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

I. Il sottoscritto*

Cognome e nome del Legale Rappresentante dell'Impresa beneficiaria

II. nato a*

Luogo di nascita

III. IP*

Data di nascita (gg.mm.aaaa)

IV. Residente a*

Luogo di residenza

V. Codice Fiscale*

Codice Fiscale del Legale Rappresentante

in qualità di Legale rappresentante dell'Impresa

VI. Denominazione^{1*}

Denominazione dell'Impresa beneficiaria²

VII. Codice Fiscale^{3*}

Codice Fiscale dell'Impresa beneficiaria

VIII. Matricola INPS

Matricola INPS dell'Impresa beneficiaria

IX. Con sede in^{4*}

Città sede dell'Impresa beneficiaria

X. Indirizzo*

Indirizzo dell'Impresa beneficiaria

XI. conferisce incarico all'Ente Attuatore^{5*}

Denominazione dell'Ente Attuatore il Progetto formativo

XII. a presentare a FondItalia la domanda di contributo per la realizzazione del Progetto di Formazione continua a valere sull'Avviso FEMI^{6*}

Numero dell'Avviso FEMI

XIII. dal Titolo^{7*}

Titolo del Progetto

XIV. per euro^{8*}

Importo contributo richiesto dall'Impresa beneficiaria (in cifre)

Importo contributo richiesto dall'Impresa beneficiaria (in lettere)

Ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, 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;
- 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 l'Impresa rappresentata è consapevole degli obblighi di pubblicazione previsti all'articolo "35 - Obblighi informativi erogazioni pubbliche" del Decreto-legge 30 aprile 2019, n. 34, convertito con modificazioni dalla Legge 28 giugno 2019 n. 58, e si obbliga a documentare, su richiesta del Fondo, il puntuale assolvimento agli obblighi informativi su di sé gravanti in relazione alle erogazioni ricevute nei tempi e nelle modalità previste dalla citata norma di riferimento;
- e) che il numero dei dipendenti e dirigenti dell'Impresa rappresentata da formare è pari a n.*

Il numero di partecipanti indicato deve coincidere con quanto riportato nel Formulario di Progetto

di cui donne n.*

- f) che al Progetto di Formazione Continua parteciperanno lavoratori disabili e/ o svantaggiati*

SI

NO

Barrare la casella pertinente

- g) che l'Impresa rappresentata appartiene al settore ISTAT/ATECO 2007*

Indicare il Codice ISTAT/ATECO 2007 dell'Impresa

- h) che l'Impresa rappresentata appartiene alla seguente classificazione dimensionale*

Microimpresa

Piccola impresa

Media impresa

Grande impresa

Barrare la casella pertinente

¹ La denominazione dell'Impresa deve corrispondere a quella indicata nel Formulario del Progetto formativo

² In caso di VARIAZIONE della denominazione dell'Impresa, allegare VISURA CAMERALE

³ Il Codice Fiscale dell'Impresa deve corrispondere a quello indicato nel Formulario del Progetto formativo

⁴ In caso di VARIAZIONE della sede dell'Impresa, allegare VISURA CAMERALE

⁵ La denominazione dell'Ente Attuatore incaricato deve corrispondere a quello indicato nel Formulario del Progetto formativo

⁶ L'avviso FEMI deve corrispondere a quello indicato nel Formulario del Progetto formativo

⁷ Il Titolo del Progetto deve corrispondere a quello indicato nel Formulario del Progetto formativo

⁸ L'importo del contributo richiesto deve corrispondere a quello indicato nel Formulario del Progetto formativo

Tutti i campi contrassegnati con il simbolo * sono obbligatori

i) che il Regime di Aiuti prescelto per il quale l'Impresa rappresentata intende richiedere il contributo finanziario per l'attuazione del Progetto allegato è quello di seguito indicato:

	Regime di Aiuti	Contributo	Apporto proprio	Dimensione impresa	Selezione*
<i>Barrare la casella pertinente</i>					
1.	Nessun regime ⁹	100%	0%		<input type="checkbox"/>
A. Aiuti di Stato Regolamento (CE) n. 651/2014¹⁰					
2.	Aiuti di Stato Regolamento (CE) n. 651/2014	50%	50%	Grande impresa	<input type="checkbox"/>
3.	Aiuti di Stato Regolamento (CE) n. 651/2014	60%	40%	Media impresa	<input type="checkbox"/>
4.	Aiuti di Stato Regolamento (CE) n. 651/2014	70%	30%	Microimpresa e piccola impresa	<input type="checkbox"/>
B. Aiuti "de minimis" Regolamenti (CE) n.1407/2013, 1408/2013, 1379/2013¹¹					
5.	Aiuti "de minimis" Regolamenti (CE) n.1407/2013, 1408/2013, 1379/2013	80%	20%	Tutte	<input type="checkbox"/>
6.	Aiuti "de minimis" Regolamenti (CE) n.1407/2013, 1408/2013, 1379/2013	100%	0%	solo Voucher	<input type="checkbox"/>

Avendo quindi optato per il Regime di Aiuti "de minimis" Regolamenti (CE) n.1407/2013, 1408/2013, 1379/2013, (selezione delle voci 5 o 6), **dichiara:**

I. che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'Impresa rappresentata inizia il*

e termina il*

Indicare giorno/mese

Indicare giorno/mese

II. che l'Impresa rappresentata, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti*

- non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni
 è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

Barrare la casella pertinente

III. che l'Impresa rappresentata*

- non è Impresa unica.
 è Impresa unica¹²

Barrare la casella pertinente

IV. che, prendendo in considerazione l'esercizio finanziario in corso ed i due precedenti, l'Impresa rappresentata (tenuto conto di eventuali fusioni, acquisizioni o scissioni) e le imprese, a monte o a valle, legate ad essa da un rapporto di collegamento, nell'ambito dello stesso Stato membro, **ha diritto a beneficiare del contributo richiesto.**

j) si impegna, in caso di approvazione del Progetto, a cofinanziarlo nella misura indicata alla voce selezionata al punto i);

k) specifico e distinto consenso a FondItalia al trattamento dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 7 e 13 del D.196/2003 e degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679 del 2016;

l) allega alla presente copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità¹³.

Luogo e data^{14*}

Firma del Legale Rappresentante^{15*}

Firma leggibile del Legale Rappresentante dell'Impresa beneficiaria e timbro dell'Impresa

⁹ Scelta riservata ai soli Conti formativi (monoaziendali)

¹⁰ Se il Regime di aiuti selezionato è il Regolamento (CE) n. 651/2014 e tra i dipendenti e dirigenti in formazione sono presenti lavoratori svantaggiati, come dichiarato nel punto f) e la dimensione d'impresa è grande o media, così come indicato al punto i) (voci 2 o 3), la percentuale di contributo aumenta del 10% e la percentuale dell'apporto proprio diminuisce del 10%.

¹¹ Se si opta per il Regime di Aiuti "de minimis" Regolamenti (CE) n.1407/2013, 1408/2013, 1379/2013, selezionando le voci 5 o 6, la compilazione dei successivi campi I, II e III è **obbligatoria**.

¹² Nel caso di IMPRESA UNICA è **obbligatorio** indicare nella tabella contenuta nell'Allegato D.1, "Elenco Soggetti Costituenti Impresa Unica", il Codice Fiscale del/delle impresa/e concorrente con il soggetto beneficiario a formare una "Impresa unica" (art. 2, comma 2 del Regolamento (UE) 1407/2013)

¹³ Le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 senza documento di identità del dichiarante sono da considerarsi non valide.

¹⁴ Le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 senza luogo e data sono da considerarsi non valide

¹⁵ Le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 senza la firma del dichiarante sono da considerarsi non valide