

(Da riportare su carta intestata del richiedente)

Spett.le
FondItalia
Via Cesare Beccaria, 16
00196 - Roma
Raccomandata A.R.¹

Luogo, Data, Protocollo

Oggetto Richiesta di attivazione del Conto Formativo Monoaziendale

Spett.le Fondo,

in allegato alla presente, Vi rimettiamo la *Richiesta di attivazione del Conto Formativo Monoaziendale FondItalia*, come previsto dalla delibera del CdA del 25 novembre 2020 pubblicata sul sito www.fonditalia.org.

Distinti saluti,

Il Legale Rappresentante

¹ Tutta la documentazione, prodotta in formato pdf e firmata dal Legale Rappresentante dell'Ente tramite firma elettronica qualificata (FEQ) o digitale, rilasciata dai Prestatori di servizi fiduciari attivi in Italia autorizzati da AgID, deve essere inviata tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) con oggetto "*Richiesta di attivazione del Conto Formativo Monoaziendale FondItalia*" all'indirizzo accreditamenti.fonditalia@legalmail.it.

**Richiesta di attivazione
del Conto Formativo Monoaziendale
Fonditalia**

CdA del 25 novembre 2020

Spettabile Fondo,

il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

nato/a a _____ Provincia _____ il _____

residente in _____ Provincia _____ via _____

in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____

con sede legale in Via _____

Comune _____

CAP e Provincia _____ , _____

Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo PEC _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Iscrizione C.C.I.A.A. di _____ Numero Rea _____

Forma Giuridica _____

Data Costituzione _____

Data inizio attività _____

Con matricola INPS n. _____

consapevole delle conseguenze penali derivanti da false dichiarazioni e del conseguente provvedimento di decadenza da eventuali benefici concessi, ai sensi rispettivamente degli artt. 76 e n. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni

FORMULA RICHIESTA

di attivazione del Conto Formativo Monoaziendale presso FondItalia

del quale l'Impresa richiedente sarà titolare e nel quale chiede che - a far data dalla sua attivazione² - confluisca/venga accantonata la quota del 70%³ del contributo obbligatorio dello 0,30% sulle retribuzioni dei suoi dipendenti versato al Fondo tramite l'INPS⁴ nonché, appena disponibili, le eventuali risorse derivanti dalla Portabilità, ai sensi dell'art. 19, comma 7 bis, della Legge n. 2 del 28.01.2009 e della Circolare INPS n. 107 del 01.10.2009.

² In caso di positivo accoglimento della presente istanza da parte di Fonditalia, la data di attivazione del Conto Formativo Monoaziendale coincide con la data di trasmissione dell'istanza da parte dell'Impresa richiedente al Fondo.

³ Quota che, alla data di sottoscrizione/formulazione della presente istanza, FondItalia destina alla formazione in forza di quanto previsto dal Programma Operativo Attività (POA) e fatte salve future eventuali modifiche.

⁴ Al netto degli eventuali tagli disposti dalle competenti Autorità.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 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

1. di essere aderente a FondItalia a far data dal (gg/mm/anno) _____;
2. di rientrare nella definizione di impresa grande⁵ avendo impiegati in organico:
- n. _____ dipendenti alla data di sottoscrizione della presente istanza;
3. di aver preso visione, di conoscere ed accettare il Regolamento del Fondo, il “*Manuale di presentazione, gestione e rendicontazione delle attività finanziate mediante le Linee Guida a valere sui Conti Formativi Monoaziendali*” - attualmente in uso;
4. di essere consapevole che l’attivazione del Conto Formativo Monoaziendale è subordinata al rilascio di espressa autorizzazione da parte di FondItalia, preventivamente sottoposta al vaglio del Comitato Paritetico Nazionale, composto da rappresentanti delle Parti Sociali istitutive del Fondo medesimo (FederTerziario ed UGL);
5. di attenersi, per l’utilizzazione delle risorse finanziarie accantonate sul Conto Formativo Monoaziendale finalizzata a finanziare progetti di formazione a vantaggio dei propri dipendenti, alle modalità ed alle procedure previste dal “*Manuale di presentazione, gestione e rendicontazione delle attività finanziate mediante Avvisi FEMI a valere sui Conti di Rete e mediante Linee Guida a valere sui Conti Formativi Monoaziendali*” per la presentazione dei Progetti Formativi, da sottoporsi a concertazione delle Parti Sociali FederTerziario ed UGL per tramite dei soggetti titolati⁶, secondo le tempistiche e le procedure pure indicate nelle richiamate Linee Guida, periodicamente pubblicate dal Fondo;
6. di essere consapevole che, in caso di attivazione del Conto Formativo Monoaziendale, non potrà beneficiare delle risorse finanziarie per il finanziamento dei Progetti formativi mediante Avvisi FEMI a valere sui Conti di Rete, fatte salve specifiche eccezioni previste nei singoli Avvisi.

Si allega alla presente istanza:

- copia fotostatica del documento di riconoscimento del Legale Rappresentante in corso di validità;
- visura camerale dell’Impresa richiedente in corso di validità o, in mancanza di iscrizione camerale, dallo statuto e dalla copia di attribuzione del codice fiscale.

Distinti saluti

Timbro e firma del Legale Rappresentante

⁵ A norma del “*Manuale di presentazione, gestione e rendicontazione delle attività finanziate mediante Avvisi FEMI a valere sui Conti di Rete e mediante Linee Guida a valere sui Conti Formativi Monoaziendali*”, sono considerate imprese grandi, abilitate a richiedere l’attivazione di un Conto Formativo Monoaziendale, cui far confluire il loro gettito, “*quelle con più di 249 dipendenti*” effettivi.

⁶ In conformità all’*Accordo Interconfederale Principi e regole per l’attuazione del processo di condivisione delle parti sociali dei progetti formativi finanziati da FondItalia*, siglato dalle Parti in data 30.05.2018, e nel *Regolamento delle attività della Commissione Paritetica Nazionale* e nel *Regolamento attuativo delle procedure finalizzate alla attuazione del processo di condivisione delle Parti Sociali dei Progetti formativi finanziati da FondItalia*, approvati nel CdA del 30.05.2018, cui si fa integrale rinvio.

DICHIARAZIONE DI AUTENTICITÀ DELLE INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA RICHIESTA

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

nato/a a _____ Provincia _____ il _____

residente in _____ Provincia _____

via _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa richiedente, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 dichiara che le informazioni contenute nella presente istanza corrispondono al vero.

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Autorizza FondItalia al trattamento dei dati a norma del D.lgs. 196/03 e del Regolamento (UE) 679/2018, nonché in caso di riconoscimento, alla pubblicazione dei dati identificativi dell'organismo richiedente sul sito internet e sulle pubblicazioni cartacee FondItalia.

Timbro e firma del Legale Rappresentante