

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. II*

Data di nascita (gg.mm.aaaa)

IV. Codice Fiscale*

Codice Fiscale del Legale Rappresentante

in qualità di Legale rappresentante dell'Impresa

V. Denominazione^{1*}

Denominazione dell'Impresa beneficiaria

VI. Codice Fiscale^{2*}

Codice Fiscale dell'Impresa beneficiaria

VII. Matricola INPS

Matricola INPS dell'Impresa beneficiaria

VIII. Con sede in*

Città sede dell'Impresa beneficiaria

IX. Indirizzo*

Indirizzo dell'Impresa beneficiaria

X. conferisce incarico all'Ente Attuatore^{3*}

Denominazione dell'Ente Attuatore il Progetto formativo

XI. a presentare a FondItalia la domanda di contributo per la realizzazione del Progetto di Formazione continua a valere sull'Avviso FondItalia^{4*}

Numero dell'Avviso FondItalia

XII. dal Titolo^{5*}

Titolo del Progetto

XIII. per euro^{6*}

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 e si obbliga a documentare, su richiesta del Fondo, l'avvenuta pubblicazione delle informazioni nei tempi e nelle modalità previste dalla citata norma.
- e) che il numero dei dipendenti e dirigenti dell'impresa rappresentata da formare è pari a n.*

di cui donne n.*

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

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

Tutti i campi contrassegnati con il simbolo * sono obbligatori

¹ La denominazione dell'impresa deve corrispondere a quella indicata nel Formulario del progetto formativo

² Il Codice Fiscale dell'impresa deve corrispondere a quello indicato nel Formulario del progetto formativo

³ La denominazione dell'Ente Attuatore incaricato deve corrispondere a quello indicato nel Formulario del progetto formativo

⁴ L'avviso FondItalia deve corrispondere a quello indicato nel Formulario del progetto formativo

⁵ Il Titolo del Progetto deve corrispondere a quello indicato nel Formulario del progetto formativo

⁶ L'importo del contributo richiesto deve corrispondere a quello indicato nel Formulario del progetto formativo

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 ⁷	100%	0%		<input type="checkbox"/>
A. Aiuti di Stato Regolamento (CE) n. 651/2014⁸					
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, 1379/2013⁹					
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 unica¹⁰
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 validità¹¹.

Luogo e data¹²*

Firma del Legale Rappresentante¹³*

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

Tutti i campi contrassegnati con il simbolo * sono obbligatori

⁷ Scelta riservata ai soli Conti formativi (monoaziendali)

⁸ 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), la percentuale di contributo aumenta del 10% e la percentuale dell'apporto proprio diminuisce del 10%.

⁹ 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**.

¹⁰ Nel caso di IMPRESA UNICA è **obbligatorio** indicare nella tabella contenuta nell'Allegato D.1, "Elenco Soggetti Costituenti Impresa Unica", il Codice Fiscale dell'impresa e concorrente con il soggetto beneficiario a formare una "impresa unica" (art. 2, comma 2 del Regolamento (UE) 1407/2013)

¹¹ 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.

¹² 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

¹³ 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