



## AVVISO N. 20 DEL 18 gennaio 2013 Piani formativi aziendali concordati tematici e voucher a sportello

– FONDO DI ROTAZIONE –

### DOMANDA DI PRESENTAZIONE DEL PIANO FORMATIVO (resa ai sensi del D.P.R. 28-12-2000 n.445)

Spett.le  
Fon.Coop  
Via Treviso 31  
00161 - Roma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di (tipologia soggetto con potere di firma) di  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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 in qualità di proponente come di seguito riportato:

Tipologia Proponente	Numero soggetti componenti	Numero soggetti beneficiari

**chiede**

la concessione del contributo per il piano di seguito specificato, nell'ambito dell' **Avviso n. 20** del 18 Gennaio 2013

A tal fine dichiara che la presente domanda è relativa al piano (*titolo*) \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_ (*prot.*) Tipologia (*tipologia piano*) Regione/i (*regione/i*) per le seguenti imprese beneficiarie :

N. Progressivo	Denominazione/ Ragione Sociale	C.F. /Partita IVA	Legale Rappresentante o altro soggetto con potere di firma	Contributo richiesto	Cofinanziamento previsto	Costo dei Lavoratori in formazione	Regime Aiuti di Stato(1)

(1) LA LISTA DEI REGOLAMENTI PER IL REGIME "DE MINIMIS" E' PRESENTE NEL SISTEMA ON LINE

Il costo totale del piano è così articolato:

■ Contributo Fon.Coop	Euro _____	____%
■ Cofinanziamento privato	Euro _____	____%
TOTALE	Euro _____	100%.

### Dichiara, altresì,

1. che il medesimo piano per gli stessi destinatari non è stato ammesso a contributo nell'ambito di programmi nazionali o regionali, né di altri programmi o iniziative comunitarie;
2. che le informazioni contenute nel formulario validato corrispondono al vero;
3. di aver preso visione dell' Avviso 20 e delle condizioni del medesimo e di accettarle integralmente;
4. di rispettare quanto previsto, per le attività di progettazione, gestione e rendicontazione, dal "Manuale di Gestione Avviso 20";
5. di assumersi la responsabilità per qualsiasi evento relativo alla predisposizione, presentazione ed inoltro del piano;
6. di impegnarsi ad inviare la documentazione richiesta nelle modalità e nei termini previsti dall' Avviso;
7. di impegnarsi nel caso di approvazione del piano ad iniziare le attività, previa sottoscrizione ed invio della convenzione firmata, entro 30 giorni dalla data di comunicazione dell'approvazione del contributo;
8. di impegnarsi a realizzare il piano nelle modalità approvate dal Fondo ed indicate nel formulario di presentazione;
9. di impegnarsi a rispettare il preventivo economico approvato;
10. di impegnarsi a concludere le attività entro 3 (tre mesi dalla data inizio attività comunicata a Fon.Coop);
11. di impegnarsi a rendicontare le attività entro e non oltre 30 giorni dalla data di fine attività comunicata a Fon.Coop;
12. di impegnarsi, in caso di richiesta di unico anticipo pari al 50% del contributo concesso, di effettuare tale richiesta entro e non oltre 30 giorni dalla data di inizio attività comunicata a Fon.Coop;
13. di essere consapevole che l'ammissione al contributo da parte del Fondo non implica la certificazione degli adempimenti di legge sia per le attività formative previste per la sicurezza obbligatoria sia per le altre attività;
14. in caso di formazione obbligatoria per apprendistato di rispettare e osservare le normative e le regolamentazioni nazionali e regionali, gli accordi stato-regioni e quanto disciplinato in materia dal CCNL di riferimento;

**in quanto in regola con i relativi adempimenti di legge in materia ed all'uopo munito di apposita delega al trasferimento ed alla condivisione dei dati con terzi secondo la normativa vigente,**

#### autorizza

il Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la Formazione Continua nelle Imprese Cooperative al trattamento dei dati a norma del D. Lgs. 196/03 e si dichiara consapevole delle facoltà previste dai relativi artt. 7 e 13.

Si allega alla domanda:

- a) accordo di concertazione sottoscritto dalle parti sociali, con relativa delega nei casi previsti, e nel caso di silenzio-assenso copia della documentazione attestante la spedizione tramite raccomandata A/R come di seguito riportato:

Accordo di concertazione del _____		
<b>Tipologia parte sociale</b>	<b>Denominazione parte sociale</b>	<b>Data proc. Silenzio/assenso</b>
<input type="checkbox"/> Impresa beneficiaria		

<input type="checkbox"/> Associazione di Rappresentanza Cooperativa Settoriale Nazionale su delega delle imprese		
<input type="checkbox"/> Associazione di Rappresentanza Cooperativa Territoriale su delega delle imprese		
<input type="checkbox"/> Associazione di Rappresentanza Cooperativa Settoriale su delega delle imprese		
<input type="checkbox"/> Associazione di Rappresentanza Cooperativa Regionale su delega delle imprese		
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) su delega delle imprese		
<b>Tipologia parte sociale</b>		
<input type="checkbox"/> RSU		
<input type="checkbox"/> RSA		
<input type="checkbox"/> Organizzazione Sindacale Confederale Territoriale		
<input type="checkbox"/> Organizzazione Sindacale Confederale Regionale		
<input type="checkbox"/> Organizzazione Sindacale Settoriale Nazionale		
<input type="checkbox"/> Organizzazione Sindacale Settoriale		

- b) Numero xx dichiarazioni delle imprese beneficiarie e scelta del regime di Aiuti di Stato debitamente sottoscritte;
- c) (in caso di Partner/Soggetti Terzi) Numero xx autorizzazioni al trattamento dei dati (scheda L) per soggetti terzi e/o partner debitamente sottoscritte per i seguenti soggetti :

Tipologia	Denominazione/Ragione Sociale	C.F./P.IVA	Rappresentante legale

- d) limitatamente ai piani presentati da soggetti mandatari di ATI/ATS la dichiarazione di costituenda debitamente sottoscritta;
- e) limitatamente ai piani presentati da soggetti mandatari di “contratti di rete” copia dell’atto di costituzione;
- f) .....(altri eventuali allegati).

Nel caso di comunicazioni da parte di Fon.Coop si prega contattare il seguente referente ai recapiti indicati:

<b>Nominativo</b>	
<b>Telefono Referente</b>	
<b>E-mail Referente</b>	
<b>FAX Referente</b>	

Luogo e Data

(In funzione del soggetto proponente )  
 Timbro e firma (soggetto con potere di firma)  
 (Nome Cognome da sistema)  
 (allegare fotocopia del documento d’identità valido)

**Dichiarazione dell'impresa beneficiaria del piano**  
(resa ai sensi del dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)  
**ed autorizzazione al trattamento dei dati**  
(resa ai sensi del D.Lgs. 196/03)

**DICHIARAZIONE IMPRESA BENEFICIARIA**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Nato a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
In qualità di (tipologia soggetto con potere di firma) \_\_\_\_\_ per l'impresa  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
beneficiaria del piano denominato \_\_\_\_\_  
presentato a valere sull'Avviso 20 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** quanto segue:

1. che il medesimo piano per gli stessi destinatari non è stato ammesso a contributo nell'ambito di programmi nazionali o regionali, né di altri programmi o iniziative comunitarie;
2. che le informazioni contenute nel formulario presentato corrispondono al vero;
3. di aver preso visione dell'Avviso e delle condizioni del medesimo e di accettarle integralmente;
4. di avere aderito a Fon.Coop entro la data di presentazione del piano e di essere ancora aderente, o in caso di revoca, di aver reiterato l'adesione al Fondo;
5. di impegnarsi a rimanere aderente a Fon.Coop per almeno il tempo di realizzazione e di rendicontazione del piano;
6. di non avere presentato domanda per l'accesso agli ammortizzatori sociali (ordinari, straordinari o in deroga) e di non fruire di ammortizzatori sociali (ordinari, straordinari o in deroga) per i propri lavoratori destinatari dell'attività formativa al momento della presentazione del piano;
7. non versare in condizioni di difficoltà come definite nel paragrafo 7 dell'art. 1 del Regolamento (CE) n. 800/2008 per le PMI, e nella Comunicazione 2004/C 244/02 pubblicata sulla G.U.U.E. dell'01/10/2004 per le imprese di grandi dimensioni;
8. di assumersi la piena ed esclusiva responsabilità sulla adeguatezza, conformità e validità del progetto presentato rispetto alle relative previsioni di legge, agli obiettivi che le stesse impongono, ed alle sue effettive esigenze ed ai rischi specifici legati al comparto di appartenenza;

(ove prevista) delega l'organismo ..... a predisporre e presentare il medesimo piano (*solo in caso di delega*) e

**E in quanto in regola con i relativi adempimenti di legge in materia ed all'uopo munito di apposita delega al trasferimento ed alla condivisione dei dati con terzi secondo la normativa vigente, autorizza il Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la Formazione Continua nelle Imprese Cooperative al trattamento dei dati a norma del D.Lgs. 196/03;**

**Dichiara inoltre**

- Ai sensi
  - del Regolamento (CE) n. 1998/2006
  - del Regolamento (CE) n. 1535/2007
  - del Regolamento (CE) n. 875/2007

relativi alla applicazione degli articoli 87 e 88 del Trattato agli aiuti di importanza minore (*de minimis*) di avere una disponibilità pari ad € .....

- di non aver ottenuto, nell'ultimo triennio, alcun contributo pubblico a titolo "*de minimis*" ai sensi del Regolamento sopra indicato (*eliminare nel caso di compilazione del punto successivo*);
- (*compilare nel caso l'impresa sia stata già beneficiaria di altri aiuti a titolo di de minimis nel periodo previsto dal Regolamento prescelto*) di aver ottenuto, nel periodo indicato dal Regolamento sopra indicato, contributi pubblici percepiti a titolo "*de minimis*" ai sensi del Regolamento sopra indicato per un totale di euro \_\_\_\_\_, riportati nella seguente tabella riepilogativa.

*Riepilogo dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_ :*

Soggetto concedente l'aiuto	Normativa di riferimento	Data concessione	Importo sovvenzione
<b>TOT</b>			

- di impegnarsi, nel caso di approvazione del piano, a cofinanziare il piano formativo in oggetto per un importo pari alla eventuale differenza fra il costo totale del piano e il contributo concesso da Fon.Coop.

(o)

Ai sensi

del Regime di aiuti alla formazione (Reg. 800/2008)

e in base alle seguenti variabili

Tipo di formazione	Generale	Specifica	
Tipo di impresa	Grande Impresa	PMI –medie imprese	PMI -piccole imprese
Destinatari appartenenti alle categorie svantaggiate (numero): _____			

**L'impresa dichiara** di impegnarsi, nel caso di approvazione del piano:

- a cofinanziare il piano formativo in oggetto per un importo pari alla differenza fra il costo totale del piano e il contributo concesso da Fon. Coop e comunque nel rispetto delle quote previste dal Regolamento CE 800/2008;
- a rispettare quanto previsto alla Sezione 8 art.39.4 lettera f del Regolamento CE 800/2008.

(comune a entrambe)

**dichiara altresì :**

- di non aver ricevuto dall'autorità nazionale competente un'ingiunzione di recupero di aiuti di Stato precedentemente ottenuti dichiarati incompatibili dalla Commissione europea.

oppure

- di aver rimborsato o depositato in un conto bloccato detti aiuti in ottemperanza ad un'ingiunzione di recupero ricevuta dall'autorità nazionale competente.

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento) .....n.....ai sensi del DPR 445/2000

Luogo e Data

(In funzione del soggetto proponente )  
Timbro e firma (soggetto con potere di firma)  
(Nome Cognome da sistema)  
(allegare fotocopia del documento d'identità valido)

**Scheda L – Autorizzazione al trattamento dei dati per soggetti terzi e/o partner indicati nel piano**

**AUTORIZZAZIONE  
AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il/La Sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_ autorizza il Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la Formazione Continua nelle Imprese Cooperative al trattamento dei dati a norma del D.Lgs. 196/03.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

*Timbro e firma del legale rappresentante*

**Avviso 20**  
**Dichiarazione Costituenda A.T.I. o A.T.S.**  
 Sottoscritta ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000

I rappresentanti legali o altri soggetti con potere di firma delle seguenti imprese:

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ - rappresentante legale \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
 domiciliato per la proposta in oggetto presso la sede legale della società;  
*(ripetere per ogni componente dell'ATI/ATS),*  
 in caso di approvazione ed ammissione al contributo del piano ..... *(specificare titolo)*

**DICHIARANO**

1. l'impegno a costituirsi in [ATI/ATS], ai sensi della disciplina dettata in materia dal D.Lgs. 163 del 12 aprile 2006 e s.m.i. (codice dei Contratti Pubblici) agli articoli 34 e 37, entro e non oltre trenta giorni dalla data di comunicazione della concessione del contributo da parte di Fon.Coop;
2. di riconoscere il ruolo di mandataria dell'[ATI/ATS] all'impresa associata \_\_\_\_\_, cui sarà conferito il previsto mandato speciale con rappresentanza;
3. di trasmettere a Fon.Coop tempestivamente rispetto alla data di costituzione, copia dell'atto notarile costitutivo contenente i seguenti elementi:
  - a. dettaglio completo di tutti gli associati e dei loro rappresentanti;
  - b. mandato speciale con rappresentanza al soggetto mandatario con specifica dei poteri conferiti;
  - c. responsabilità solidale nei confronti del Fondo di tutti i soggetti sottoscrittori dell'atto costitutivo per la realizzazione degli obiettivi del piano.
4. di autorizzare il Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la Formazione Continua nelle Imprese Cooperative al trattamento dei dati a norma del D.Lgs. 196/03.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

In fede

Impresa associata	C.F./P.IVA	Rappresentante legale o altro soggetto con potere di firma	Firma
Da sistema	Da sistema	Da sistema	

(allegare fotocopia del documento d'identità valido per ogni soggetto firmatario)