DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………..

nato/a ……………………………………………………. (…..) il ……………………………………………

residente a ……………………………………………………. (…..)

via ……………………………………………………. n……………..

in qualità di rappresentante legale dell’ente attuatore………………………………………………

con sede legale a ……………………………………………………. (…..)

via ……………………………………………………. n……………..

codice fiscale …………………………

partita IVA ………………………………………

in relazione al Rendiconto Finale del Piano Formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (titolo) – Codice Identificativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_, del quale la presente dichiarazione costituisce parte integrante e sostanziale:

DICHIARA

* che le attività realizzate e rendicontate sono quelle previste dal Piano formativo condiviso, approvato e concluso;
* che le informazioni presenti nel Sistema di Gestione del Fondo Formazione PMI sono corrispondenti alle risultanze dei registri e dei fogli delle presenze, fatto salvo per i casi di deroga espressamente approvati dal Fondo;
* di impegnarsi a fornire su semplice richiesta del Fondo Formazione PMI in occasione di successivi eventuali controlli tutta la documentazione originale cartacea dei documenti di piano che sarà conservata per dieci anni presso:

⃝ la sede dell’Ente Attuatore sopraindicata

⃝ altra sede

Presso……………………………………………………

luogo ……………………………………………………. (…..)

via ……………………………………………………. n……………..

codice fiscale …………………………

partita IVA ………………………………………

* che il finanziamento ricevuto dal Fondo Formazione PMI è stato utilizzato esclusivamente per la realizzazione del Piano formativo condiviso, approvato e concluso, unitamente al cofinanziamento delle aziende beneficiarie, aderenti a Fondo Formazione PMI;
* che i costi esposti nel Rendiconto rispettano le condizioni di ammissibilità stabilite dall’Avviso di riferimento e dal Manuale per la Gestione delle attività finanziate dal Fondo Formazione PMI;
* che il regime IVA applicato è il seguente (barrare obbligatoriamente):
  + detraibile
  + indetraibile
  + pro quota (\_\_\_\_\_%)
* che non sussistono contributi, altri finanziamenti, sgravi o sconti a fronte delle attività del Piano e dei costi rendicontati;
* di impegnarsi a non chiedere il rimborso – neanche parziale - ad altri soggetti dei costi sostenuti e rendicontati per la realizzazione del Piano;
* che sono stati adempiuti tutti gli obblighi fiscali e contributivi e comunque di impegnarsi a provvedere, nei termini di legge, al pagamento dei costi del lavoro differiti, nonché al versamento degli altri oneri differiti per il personale utilizzato nel Piano;
* *Solo per gli enti di formazione.*

Si dichiara che l’Ente è attualmente in possesso di Accreditamento presso le regioni:

(regione)…. Con Atto di accreditamento …..

(regione)…. Con Atto di accreditamento …..

(regione)…. Con Atto di accreditamento …..

…

* che sono stati adempiuti gli obblighi previsti dalle normative in materia di sicurezza e salute sul lavoro, dal D.Lgs 196/2003 (tutela della privacy) e che è stata assicurata la tracciabilità dei flussi finanziari relativi ai pagamenti effettuati nell’ambito del Piano;
* che non sono stati realizzati ricavi e margini di profitto a fronte delle attività formative effettuate e dei costi rendicontati e che lo svolgimento del Piano Formativo non ha dato luogo a redditi imprevisti;
* di avere acquisito nei termini previsti dall’Avviso, le lettere di incarico rese secondo l’Avviso e le dichiarazioni relative agli aiuti su cui pende un ordine di recupero della Commissione europea;
* di aver verificato la sussistenza dei requisiti e delle condizioni previste dall’Avviso per la partecipazione al Piano delle aziende beneficiarie.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Progetto** | **Azienda (Rag.Sociale)** | **Partita Iva** | **Codice Fiscale** | **Matricola Inps** | **Codice Istat- Ateco** | **Dimensione Impresa (Piccola, Media, Grande)** | **Addetti Impresa (N.)** | **De Minimis** | **Aiuto Esente** | **N. Lavoratori in Formazione (a Chiusura)** | **di cui lav. svantaggiati (N.)** | **Finanziamento Afferibile l'azienda a conclusione** | **Co-Finanziamento Afferibile l'azienda a conclusione** | **Totale Costo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |
| **TOTALE Rendicontato** | | | | | | | | | | | | € | € | **€** |

*Allegati:*

* Copia fotostatica del documento di identità

………………………………………….. (Luogo)

…………/…………………/………….. (Data)