Conformemente alle disposizioni emanate dal Fondo Formazione PMI,

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

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

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

via ……………………………………………………. n……………..

codice fiscale …………………………

partita IVA ………………………………………

Recapito telefonico ………………………………………………

Recapito mail ………………………………………………

Iscritto al Registro dei Revisori legali, in applicazione del decreto legislativo n.39/2010

Numero Iscrizione: …………………………………………

in esecuzione dell’incarico conferito da ……………………………………….

per la revisione contabile relativa al piano ………………………………..……..

**DICHIARA**

1. di non essere stato dichiarato interdetto, inabilitato, fallito o condannato ad una pena che importa l’interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l’incapacità ad esercitare uffici direttivi;
2. di non essere legale rappresentante, amministratore e/o direttore generale del soggetto che conferisce l’incarico o di altre società o enti che lo controllano, ne sono controllati o sono sottoposti al comune controllo, e di non esserlo stato nel triennio antecedente al conferimento dell’incarico;
3. di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante, degli amministratori, e/o dei direttori generali del soggetto che conferisce l’incarico o di altre società o enti che lo controllano, ne sono controllati o sono sottoposti al comune controllo;
4. di non essere legato al soggetto che conferisce l’incarico o ad altre società o enti che lo controllano, ne sono controllati o sono sottoposti al comune controllo, da rapporti di lavoro autonomo o subordinato, e di non esserlo stato nel triennio antecedente al conferimento dell’incarico;
5. di non trovarsi in altra situazione che ne comprometta, comunque, l’indipendenza nei confronti del soggetto/società.

Consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell’art. 496 e segg. Codice Penale, visti gli elementi esposti nella presente comunicazione attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente certificazione.

**CERTIFICA**

* di aver esaminato la documentazione contabile - amministrativa in originale a supporto della totalità delle spese sostenute, ivi compresi registri presenze, calendari, ordini, contratti, fogli di lavoro, ricevute materiali, nonché la/le autocertificazione/i sottoscritta/e dal/i legale/i rappresentante/i della/e azienda/e beneficiaria/e e dell’attuatore:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ragione Sociale | Matricola INPS | Partita IVA | Codice Fiscale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* la conformità dei documenti di spesa del rendiconto alle scritture contabili del Soggetto Attuatore, alle vigenti norme in materia contabile e fiscale ed alle condizioni di ammissibilità previste dall’Avviso, dal Manuale di gestione, dalla Convenzione e da s.m.i.
* che i documenti di spesa sono stati singolarmente annullati con indicazione del Piano e dell’importo imputato; e che gli stessi sono e regolarmente registrati nella contabilità generale del Soggetto attuatore

**Per tutto quanto sopra certifico quanto segue**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Finanziamento** | **Cofinanziamenti** |
| Importo approvato |  |  |  |
| Rimodulazioni/Rinunce | - |  |  |
| Sanzioni Amministrative | - |  |  |
| Massimale Ammissibile \* |  |  |  |
| Costi Certificati |  |  |  |
| Importo Riconosciuto\*\* |  |  |  |
| *Di cui impegnato e non quietanzato* |  |  |  |
| Acconti erogati | - |  |
| Saldo finale (+/-) |  |  |

|  |
| --- |
| \* Il Massimale Ammissibile equivale alla sottrazione delle eventuali Rimodulazioni/Rinunce e delle eventuali Sanzioni Amministrative dall’Importo Approvato;  Gli importi risultano dal dettaglio contenuto nella *Scheda di riepilogo per singolo progetto*, che costituisce parte integrante del presente verbale.  \*\* L’Importo Riconosciuto è il minore tra il Massimale Ammissibile e i Costi Certificati, nel caso differissero. |

Eventuali Note del revisore:

|  |
| --- |
|  |

Il controllo della documentazione a supporto dei costi esposti a rendiconto ha fatto emergere la seguente situazione:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preventivo**  **approvato** | | **Finanziamento rendicontato** | | | **Cofinanziamento rendicontato** | | |
| Finanziamento | Cofinanziamento | **Costi certificati** | | **Costi non certificati** | **Costi certificati** | | **Costi non certificati** |
| Pagati | Impegnati | Pagati | Impegnati |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Di seguito si riporta il dettaglio dei costi non certificati e dei costi impegnati:

Costi non certificati

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Macrovoci** | **Attività** | **Titolare** | **Tipo** | **N.**  **Doc** | **Data**  **Doc** | **Costo**  **totale** | **Importo**  **rendicontato** | **Importo non**  **certificato** | **Motivo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Costi impegnati

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Macrovoci** | **Attività** | **Titolare** | **Tipo** | **N.**  **Doc** | **Data**  **Doc** | **Costo**  **totale** | **Importo**  **rendicontato** | **Importo**  **impegnato** | **Note** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Scheda di riepilogo per singolo progetto***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGETTO** | **ALLIEVI** | | | **ORE DEL CORSO** | | **PARAMETRO ORARIO** | | **FINANZIAMENTO PER ATTIVITA' FORMATIVE (B+C)** | | **FINANZIAMENTO PER ATTIVITA' PROPEDEUTICHE (A)** | | **COFINANZIAMENTO** | | **FINANZIAMENTO** | |
| APPROVATI | INIZIALI | EFFETTIVI | APPROVATE | EFFETTIVE | APPROVATO | CONSUNTIVO | APPROVATO | CONSUNTIVO | APPROVATO | RICONOSCIUTO | APPROVATO | RICONOSCIUTO | APPROVATO | RICONOSCIUTO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PG01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTE: N/A | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PG02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTE: N/A | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PG0N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTE: N/A | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.B. : A conclusione del progetto qualora non fossero stati garantiti il numero di lavoratori formati dichiarati in fase di approvazione verrà rideterminato il costo orario in base ai soli lavoratori che avranno raggiunto il 70% delle ore di formazione come previsto dall’avviso e dal manuale di gestione di riferimento. | | | | | | | | | | | | | | | |

Di seguito si riporta il dettaglio delle sanzioni e delle decurtazioni/rimodulazioni applicate:

**Elenco sanzioni amministrative applicate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Progetto** | **Importo:** | **Protocollo FAPI** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Descrizione analitica degli importi decurtati per rimodulazioni**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prog.: | Importo: | Motivo: |
| Prog.: | Importo: | Motivo: |
| Prog.: | Importo: | Motivo: |

Elenco di dettaglio degli **allievi non eleggibili** o di cui non è stato possibile verificare l’eleggibilità o il costo orario

**Dettaglio allievi non eleggibili**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. progetto** | **Cognome** | **Nome** | **Azienda** | **Causale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Allegati:*

* Copia fotostatica del proprio documento di identità

………………………………………….. (Luogo)

…………/…………………/………….. (Data)