|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | | | cod. fisc. |  |
| Nato/a a |  | il |  | | Prov. |  |
| residente a |  | | | | Prov. |  |
| indirizzo |  | | | | | |
| e-mail/PEC |  | | | telefono | |  |

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 dello stesso decreto

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale |  | | | | |
| Città  sede legale |  | Prov. |  | Codice fiscale |  |
| Indirizzo  Sede legale |  | | | matricola inps |  |
| e-Mail/PEC |  | | | telefono |  |

Per il piano formativo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Attuatore |  | | |
| Codice piano |  | | |
| CUP |  | | |
| Avviso |  | Delibera di Finanziamento |  |

*Solo per gli enti di formazione.*

L’Ente è attualmente in possesso di Accreditamento presso le regioni (… aggiungere righe se necessario):

|  |  |
| --- | --- |
| REGIONE | ATTO DI ACCREDITAMENTO |
|  |  |
|  |  |

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;
* che il finanziamento ricevuto dal Fondo Formazione PMI è stato utilizzato esclusivamente per la realizzazione del Piano formativo e che non sussistono contributi, altri finanziamenti, sgravi o sconti a fronte delle attività del Piano e dei costi rendicontati
* 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;
* 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 sono e non saranno richiesti rimborsi, neanche parziali, 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 derivanti dai costi sostenuti per la realizzazione del piano;
* che sono stati adempiuti gli obblighi previsti dalle normative vigenti in materia di “sicurezza e salute sul lavoro”, “protezione dei dati personali”, e che è stata assicurata la “tracciabilità dei flussi finanziari” relativi ai pagamenti effettuati nell’ambito del Piano;
* 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 previsti dall’Avviso per la partecipazione al Piano formativo delle aziende beneficiarie, anche in riferimento al regime di aiuti di Stato optato da ciascuna impresa e di aver comunicato formalmente l’importo del finanziamento concesso dal Fondo con l’approvazione del Piano o di eventuali variazioni durante il suo svolgimento
* di impegnarsi a fornire su semplice richiesta del Fondo Formazione PMI in occasione di successivi eventuali controlli tutta la documentazione inerente il piano che sarà reperibile presso:

⃝ la sede dell’Ente Attuatore sopraindicata

⃝ altra sede

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Presso: |  | | | | |
| Città |  | Prov. |  | Codice fiscale |  |
| Indirizzo |  | | | | |
| Incaricato della conservazione: |  | | | | |

ALLEGATI:

* Copia del documento di riconoscimento

………………………………………….. (Luogo)

…………/…………………/………….. (Data)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. Prog.** | **Azienda (Rag. Soc.)** | **Cod. Fiscale** | **Matricola Inps** | **Cod. Ateco 2025** | **Dimensione Impresa (Piccola, Media, Grande)** | **De Minimis** | **Aiuto Esente** | **N. Lavoratori in Formazione (a Chiusura)** | **di cui lav. svantaggiati (N.)** | **Finanziamento riferito all’azienda a conclusione** | **Cofinanziamento aziendale a conclusione** | **Tot Costo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |
|  | **TOTALE Piano** | | | | | | | | | € | € | **€** |

Inserire una riga per ogni progetto/azienda

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Azienda (Rag.Sociale)** | **Codice Fiscale** | **Matricola Inps** | **Codice Ateco 2025** | **Dimensione**  **(Piccola,**  **Media,**  **Grande)** | **De Minimis** | **Aiuto**  **Esente** | **Finanziamento riferito all’azienda a conclusione** | **Cofinanziamento aziendale a conclusione** | **Totale Costo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |
| **TOTALE Piano** | | | | | | | € | € | **€** |

Inserire una riga per ogni AZIENDA - Riepilogo per azienda beneficiaria