

ALLEGATO A.1

**BANDO PER LA PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE DI VOUCHER FORMATIVO AZIENDALE
SULLA "LINEA COMPETENZE PER LA TRANSIZIONE INDUSTRIALE E LA SOSTENIBILITA' DELLE IMPRESE" A
VALERE SUL PROGRAMMA REGIONALE FESR 21-27**

DGR XI/7535 del 15 dicembre 2022 e DGR XII/2722 dell'8 luglio 2024

DOMANDA DI VOUCHER

Spett.le Unioncamere Lombardia
Area servizi alle imprese e al territorio
Via Ercole Oldofredi, 23
20124 Milano

CUP: _____

ID CORSO: _____

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a a prov.il

Codice fiscale

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità

in qualità di:

Legale rappresentante dell'impresa

Delegato dell'impresa con poteri di rappresentanza

Impresa (Denominazione/Ragione sociale)¹.....
con sede legale in via, n..... Comune..... prov..... Cap.....
Pec Tel E-mail

Codice Fiscale..... P.IVA

Codice attività (ATECO 2007)

Natura giuridica (classificazione Istat) Matricola INPS

Iscrizione CCIAA - numero

Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche - numero

Iscrizione Registro Unico Nazionale del Terzo Settore - numero

Sede operativa (specificare solo se diversa da sede legale)
con sede operativa in via, n....., Comune..... prov. Cap

Pec Tel E-mail

Matricola INPS

Soggetto in possesso di partita IVA

(Denominazione/Ragione sociale)

con P.IVA numero data di rilascio ²

Natura giuridica Matricola INPS

cod. ATECO 2007 (*desumibile dal certificato di attribuzione di P.IVA*)

di esercitare l'attività professionale di

con domicilio fiscale in via n..... Comune..... prov..... Cap

Pec Tel E-mail

appartenente ad una delle seguenti tipologie:

soggetto iscritto ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile all'ordine/collegio professionale (*indicare denominazione, provincia e numero*) _____

soggetto iscritto ad associazioni professionali non ordinistiche inseriti nell'elenco di cui alla Legge 4/2013³ (*indicare associazione*) _____

soggetto non iscritto a nessuna delle precedenti (ordine/collegio professionale – associazioni professionali non ordinistiche)

¹ La denominazione deve corrispondere a quanto registrato in Camera di Commercio;

² Per i liberi professionisti, la data di costituzione coincide con la data di inizio attività indicata nel Modello AA9/10 "Dichiarazione di inizio attività, variazione dati o cessazione attività ai fini IVA (imprese individuali e lavoratori autonomi)";

³ Inserita ai sensi della legge 14 gennaio 2013 n. 4 nell'elenco pubblicato dal MISE delle associazioni professionali che rilasciano prestazione di servizio o di opere a favore di terzi attraverso lavoro intellettuale e di essere titolare di assicurazione per la responsabilità civile per danni arrecati nell'esercizio dell'attività professionale;

CHIEDE

l'assegnazione di un voucher, per un valore complessivo pari a € _____ da utilizzare esclusivamente per la fruizione del corso ID _____, Titolo _____ selezionato nell'ambito del Catalogo regionale "Linea competenze per la transizione industriale e la sostenibilità delle imprese" e destinato a:

Formazione individuale

Formazione dei propri dipendenti:

- CF del destinatario	N. COB Assunzione	€
- CF del destinatario	N. COB Assunzione	€

Denominazione Codice Fiscale

Numero/Protocollo Iscrizione Gestione Separata INPS

di esercitare l'attività professionale di

con domicilio fiscale in via n..... Comune..... prov..... Cap

Pec Tel Email

DICHIARA

- ✓ di essere stato ammesso alla misura "....." ⁴
- ✓ di avere codice Ateco _____;
- ✓ di non rientrare in una delle esclusioni Ateco di cui alla DGR XII/2722 dell'8 luglio 2024;
- ✓ di non rientrare tra i soggetti attivi nei settori esclusi all'articolo 1 del Regolamento (UE) n. 2831/2023 "de minimis";
- ✓ di non rientrare in una delle specifiche esclusioni di cui all'art. 7 del Reg. (UE) 1058/2021;
- ✓ di non avere, alla data di presentazione della presente domanda, una sentenza dichiarativa di fallimento;
- ✓ di non essere un soggetto che eroga attività di formazione (Università lombarde e i loro Consorzi e le Fondazioni ITS e/o iscritto alle sezioni A o B dell'Albo regionale lombardo degli operatori accreditati per la formazione);
- ✓ di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nel Bando Voucher;
- ✓ di essere in regola con l'iscrizione al Registro delle Imprese nella circoscrizione territoriale di competenza della Camera di commercio (se titolare di Partita IVA avere domicilio fiscale in Lombardia);
- ✓ che l'elenco dei destinatari per i quali chiede l'assegnazione del voucher prestano servizio alle dipendenze dell'impresa richiedente con contratti di lavoro, ammessi ai sensi di quanto previsto dal Bando.
- ✓ di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda;
- ✓ di essere in regola con i contributi assicurativi e previdenziali;
- ✓ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità, ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68 in quanto (barrare l'opzione che ricorre):
 - di aver assolto gli obblighi in conformità alle disposizioni di cui alla legge n. 68/99

⁴ Uno dei bandi collegati alle azioni indicate all'articolo A.3 "Soggetti beneficiari" del Bando, presupposto per richiedere il Voucher

- di non essere assoggettato agli obblighi di assunzione in quanto occupa un numero di lavoratori inferiore a 15 conteggiati in base ai criteri della suddetta legge
- ✓ di essere in regola con l'imposta di bollo, in quanto (barrare l'opzione che ricorre):
 - aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di 16 euro ai sensi del DPR 642/1972 - o valore stabilito dalle successive normative
 - esente dalla ritenuta medesima in virtù di un'espressa deroga ai sensi della legge _____⁵;
- ✓ di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal Bando;
- ✓ che i dati riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in possesso.

COMUNICA

che la persona da contattare per eventuali comunicazioni da parte di Unioncamere Lombardia inerenti la presente domanda di voucher è: (Cognome Nome): _____ – Telefono ufficio aziendale: _____, Cellulare: _____, indirizzo mail aziendale _____

SI IMPEGNA

- a) ad osservare tutte le disposizioni e gli obblighi previsti dal Bando;
- b) a comunicare tempestivamente a Unioncamere Lombardia ogni variazione dei dati dichiarati nellapresente domanda, intervenuta successivamente alla presentazione della stessa;

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali come da Informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, novellato dal D.Lgs.101/2018 e Regolamento (UE) n. 2016/679

Si allegano alla domanda di finanziamento:

- Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "De Minimis";
- Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda;
- Eventuale "documentazione aggiuntiva" prevista al paragrafo C.1

Luogo e data _____

Firmato Digitalmente
dal Legale rappresentante
o suo delegato ai sensi dell'art. 24
del Dlgs n.82/2005

⁵ Indicare gli estremi della disposizione normativa



Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione
Lombardia