All.A.2 all’Avviso di cui al DDPF n

|  |  |
| --- | --- |
| **Modello di richiesta** Voucher da parte di datore di lavoro per i propri dipendenti | Bollo (16,00 euro) |

REGIONE MARCHE

P.F. Istruzione, Formazione, Orientamento, Servizi territoriali per la Formazione e per il Mercato del lavoro

Codice bando: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: POR Marche FSE 2014/2020, Asse 1 - Priorità d’investimento 8.5 - Risultato Atteso 8.6– Avviso pubblico per la concessione di Voucher formativi.**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualita di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***CHIEDE***

l’ammissione a finanziamento del progetto denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Codice SIFORM n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché in merito alle responsabilità penali conseguenti al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi,

DICHIARA CHE

* L’impresa di cui è legale rappresentante è iscritta alla CCIAA di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- con n. di posizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che l’impresa di cui al punto precedente è costituita nella forma giuridica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed opera nel settore produttivo “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” , Cod ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di conoscere la normativa comunitaria, nazionale e regionale che disciplina l’utilizzo delle risorse del Fondo Sociale Europeo (FSE) e in particolare le disposizioni contenute nei “Manuali per la gestione e la rendicontazione dei progetti inerenti la formazione e le politiche attive del lavoro” di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 802/2012;
* il progetto formativo per cui si richiedono le provvidenze previste dall’Avviso pubblico di riferimento si articola come indicato nel seguente prospetto

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod Siform azione formativa presente su catalogo FORMICA | Agenzia Formativa proponente | Monte ore Corso | Costo di iscrizione (€) | Sede del corso | N. dipendenti per i quali si propone l’iscrizione |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* la finalità del progetto è quella di *(breve descrizione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di optare per il regime di aiuto di Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di impegnarsi al cofinanziamento della partecipazione all’azione formativa di ciascun dipendente per un importo pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_euro, corrispondente al costo del tempo lavoro dedicato alla formazione.

Allega:

1. Elenco dei dipendenti per i quali si richiede l’iscrizione ad azioni formative con la concessione del Voucher formativo;
2. Curriculum vitae dei dipendenti indicati al punto precedente;
3. Dichiarazioneper l’applicazione della giurisprudenza DEGGENDORF, qualora si opti per il regime di aiuto previsto dal Regolamento (UE) n. 651/2014. Qualora, invece, si opti per il regime in *de minimis* (Reg.-UE- n. 1407/2013) va allegata la Dichiarazione corrispondente (All.2B.1); tale dichiarazione andrà completata con analoga dichiarazione (2.b.2) rilasciata dal legale rappresentante della società controllata o controllante l’impresa richiedente, qualora ne ricorra la condizione;
4. Copia di un documento d’identità in corso di vigenza del soggetto richiedente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(firma)*