

## ALLEGATO A1

### DOMANDA DI AMMISSIONE A FINANZIAMENTO

### PER ENTE FORMATIVO

MARCO

DA BOLLO

REGIONE MARCHE

DIPARTIMENTO POLITICHE SOCIALI, LAVORO,

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Settore Formazione Professionale, Orientamento

e Aree di crisi complesse

Via Tiziano, n.44

601250 Ancona

### Oggetto: Fondo di Rotazione -Accordo di Coesione 2021/2027 -Avviso pubblico per la presentazione dei progetti relativi ad azioni di formazione continua “Procedura just in time”.

**Codice bando:**

**JIT – FdR\_Formazione**

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

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante **dell’Ente Formativo**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### CHIEDE

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

Codice SIFORM2 n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a tal fine, 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 sulla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.  47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

### DICHIARA

* + 1. di presentare il progetto per l’azienda/aziende\_\_\_\_\_\_(elencare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale e/o operativa nel territorio della Regione Marche

oppure

di presentare il progetto per l’azienda/aziende\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che prima della liquidazione del contributo (acconto o saldo) aprirà/apriranno una sede operativa nel territorio della Regione Marche, pena revoca del finanziamento;

* + 1. che il soggetto è accreditato presso la Regione Marche per la macrotipologia formazione continua, ai sensi delle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 62 del 17/01/2001 e n.2164 del 18/09/2001 e s.m.i.;

oppure

che il soggetto ha inoltrato richiesta di accreditamento per la macrotipologia formazione continua;

* + 1. che il soggetto rappresentato ha già completato attività formative per le quali fosse richiesto il requisito dell’accreditamento presso la Regione Marche;

oppure

che il soggetto rappresentato non ha finora portato a termine alcuna attività formativa per la quale fosse richiesto il requisito dell’accreditamento presso la Regione Marche;

* + 1. che per il medesimo progetto non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;
    2. di essere in regola con le disposizioni relative all’inserimento dei disabili di cui alla legge 68/99;
    3. di conoscere la normativa nazionale e regionale che regolamenta l’utilizzo delle risorse del **Fondo di Rotazione FdR** 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. 19 del 20.01.2020 e alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 1280 del 24.10.2016 e nel SI.Ge.Co, approvato con DGR 1481 del 30/09/2024;
    4. di conoscere la normativa che regola la concessione di aiuti di stato ed in particolare il Regolamento (CE)2831/2023 relativo al cd. “de minimis” e il Regolamento (UE) 651/2014 e s.m.i. che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato;
    5. di volersi costituire per la realizzazione delle attività formative, in Associazione Temporanea di Impresa (ATI) o Associazione Temporanea di Scopo (ATS) con i seguenti soggetti:

Denominazione (o ragione sociale) con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_); (barrare se non si progetta in l’ATI/ATS)

### Alla presente allega la seguente documentazione:

* + il progetto formativo
  + Allegato A2 - A10 e A11
  + Allegati A3 e A4 (Reg. Esenzione) o Allegati A5 e A6 (Reg. De minimis)
  + Allegato

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

            Firma del Legale rappresentante

                                                                             Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005



## ALLEGATO A1 BIS

### DOMANDA DI AMMISSIONE A FINANZIAMENTO

### PER AZIENDA

Bollo

€ 16,00

P REGIONE MARCHE

DIPARTIMENTO POLITICHE SOCIALI, LAVORO,

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Settore Formazione Professionale, Orientamento

e Aree di crisi complesse

Via Tiziano, n.44

601250 Ancona

### Oggetto: Fondo di Rotazione -Accordo di Coesione 2021/2027 -Avviso pubblico per la presentazione dei progetti relativi ad azioni di formazione continua “Procedura just in time”.

**Codice bando:**

**JIT – FdR\_Formazione**

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

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### CHIEDE

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

Codice SIFORM2 n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a tal fine, 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 sulla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

### DICHIARA

1. di avere una sede legale e/o operativa presso uno dei Comuni della Regione Marche;

oppure

di aprire una sede operativa presso uno dei Comuni della Regione Marche prima della liquidazione del contributo (acconto o saldo) pena revoca del finanziamento (vedi nota 2);

1. che il soggetto è accreditato presso la Regione Marche per la macrotipologia formazione continua, ai sensi delle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 62 del 17/01/2001 e n.2164 del 18/09/2001 e s.m.i.;

oppure

che il soggetto ha inoltrato richiesta di accreditamento per la macrotipologia formazione continua;

1. che il soggetto legalmente rappresentato non è tenuto all’accreditamento ai sensi dell’Avviso pubblico di che trattasi *“in quanto l’attività formativa è rivolta ai propri dipendenti”;*
2. che per il medesimo progetto non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;
3. di essere in regola con le disposizioni relative all’inserimento dei disabili di cui alla legge 68/99;
4. di conoscere la normativa, nazionale e regionale che regolamenta l’utilizzo delle risorse **Fondo di Rotazione FdR** 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. 19 del 20.01.2020 e alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 1280 del 24.10.2016 e nel SI.Ge.Co, approvato con DGR 1481 del 30/09/2024 ;
5. di conoscere la normativa che regola la concessione di aiuti di stato ed in particolare il Regolamento (CE)2831/2023 relativo al cd. “de minimis” e il Regolamento (UE) 651/2014 e s.m.i. che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato.

### Alla presente allega la seguente documentazione:

* + il progetto formativo
  + Allegato A2, A10 e A11
  + Allegati A3 e A4 (Reg. Esenzione) o Allegati A5 e A6 (Reg. De minimis)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale rappresentante

Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005

**ALLEGATO A2**

**DICHIARAZIONE DI OPZIONE DI SCELTA DELLA NORMATIVA**

**SUGLI AIUTI DI STATO ALLA FORMAZIONE**

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

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

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale dell’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### 

### DICHIARA

che il regime che si intende attivare ai fini del finanziamento del progetto presentato n. **\_\_\_\_\_\_\_\_** è il seguente:

* + **Regolamento UE n°2831/2023 del 13 dicembre 2023 (regime de minimis);**

ovvero, in alternativa

* + **Regolamento UE n. 651/2014 del 17 giugno 2014 e s.m.i. (cd. regime di esenzione)**

Se si è scelto il regime di esenzione indicare se l’azione formativa è rivolta a lavoratori svantaggiati o disabili:

* + Lavoratori con disabilità o svantaggiati

Se si è scelto il regime di esenzione occorre indicare a quale tipologia rientra l’impresa beneficiaria dell’aiuto di stato:

* + Micro impresa;
  + Piccola impresa;
  + Media impresa;
  + Grande impresa\*.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

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

Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005

\*Per le grandi imprese è necessario allegare la documentazione dimostrante, attraverso la descrizione della fattibilità del progetto o dell’attività da sovvenzionare, che in presenza o in assenza dell’aiuto si verifica o un aumento significativo della portata o un aumento significativo dell’importo del progetto o una riduzione significativa dei tempi per la realizzazione dello stesso.

ALLEGATO A3

**DICHIARAZIONE IMPRESA NON IN DIFFICOLTA’**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) in qualità di (barrare la casella che interessa)

□ titolare dell’impresa individuale

• denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_)

In via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) partita IVA/codice fiscal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(oppure)

□ rappresentante legale della Società/Ente

• denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov\_\_\_\_\_\_)

in via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

partita IVA/codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al fine di usufruire dell’agevolazione, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell’art. 107 del Trattato sul funzionamento dell’Unione europea, prevista all’avviso pubblico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ approvato con DD n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESA VISIONE della definizione di cui all’art. 2 -punto 18, del Reg. (UE) n. 651 del 17/06/2014 e s.m.i.

**DICHIARA**

□ chel’impresanonèindifficoltà

**SI IMPEGNA**

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente dichiarazione al momento della concessione

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445.

Luogo e data

Firma del legale rappresentante

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

Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005

**ALLEGATO A4**

**DICHIARAZIONE PER L’APPLICAZIONE DELLA GIURISPRUDENZA DEGGENDORF**

Il sottoscritto [*dati relativi al soggetto che rende la dichiarazione*]

Cognome e nome .................................................

Codice fiscale .................................................

nella qualità di:

1. Titolare di impresa individuale [*dati relativi all'impresa*]

Denominazione ..................................................

Sede ...........................................................

[*oppure*]

2. Rappresentante legale della Società [*dati relativi alla Società*]

Denominazione ..................................................

Codice fiscale .................................................

Sede ...........................................................

al fine di usufruire dell'agevolazione, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell'art. 107 del TFUE (ex art. 87 TCE), in relazione all’Avviso pubblico ……………………………………….,

ai sensi dell’art .47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

[*barrare una delle due caselle*]

di non aver ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune

oppure

di aver ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune e di aver restituito tale aiuto o di averlo depositato in un conto bloccato.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli [75](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART87) e [76](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART88) del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data

Nome e cognome

*(firma)*

Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005

**ALLEGATO A5**

***Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in*** *«de minimis»,* ***ai sensi dell'art.*** [***47***](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART59) ***del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445***

*(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)*

Il **sottoscritto:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 1 – Anagrafica richiedente** | | | | | | |
| **Il Titolare / legale rappresentante** **dell'impresa** | Nome e cognome | | nata/o il | nel Comune di | | Prov |
|  | |  |  | |  |
| Comune di residenza | CAP | Via | | n. | Prov |
|  |  |  | |  |  |

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell’impresa**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 2 – Anagrafica impresa** | | | | | | |
| **Impresa** | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa | | Forma giuridica |  | | |
|  | |  | | | |
| **Sede legale** | Comune | CAP | Via | | n. | prov |
|  |  |  | |  |  |
| **Dati impresa** | Codice fiscale | Partita IVA | | | | |
|  |  | | | | |

In relazione a quanto previsto dall’Avviso Pubblico [PRECOMPILARE CON I DATI DELL’AVVISO PUBBLICO]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bando/Avviso** | Titolo: | Estremi provvedimento di approvazione | Pubblicato in BUR |
| ………………………………................... | Es: *DGR n. … del ……* | n. ….. del ……… |

**Per la concessione di aiuti** «*de minimis*» **di cui al Regolamento (UE) n. 2831/2023** della Commissione del 13 dicembre 2023 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea serie L il 15/12/2023).

Nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 2831/2023 della Commissione (*de minimis* generale),

**P**RESA VISIONE delle istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione;

**CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **e della conseguente decadenza dai benefici concessi** sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli [75](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART87) e [76](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART88) del [decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828) (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

**DICHIARA**

**Sezione A – Natura dell’impresa**

* Che **l’impresa non è controllata né controlla**, direttamente o indirettamente[[1]](#footnote-1), altre imprese.
* Che **l’impresa controlla**, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all’allegato A5:

(*Ragione sociale e dati anagrafici*) (*ripetere tabella se necessario*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anagrafica impresa controllata** | | | | | |
| **Impresa** | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa | | Forma giuridica | | |
|  | |  | | |
| **Sede legale** | Comune | CAP | Via | n. | prov |
|  |  |  |  |  |
| **Dati impresa** | Codice fiscale | Partita IVA | | | |
|  |  |  | | | |

* Che **l’impresa è controllata**, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia,per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all’allegato II:

(*Ragione sociale e dati anagrafici*) (*ripetere tabella se necessario*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anagrafica dell’impresa che esercita il controllo sulla richiedente** | | | | | | |
| **Impresa** | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa | | Forma giuridica |  | | |
|  | |  | | | |
| **Sede legale** | Comune | CAP | Via | | n. | prov |
|  |  |  | |  |  |
| **Dati impresa** | Codice fiscale | Partita IVA | | | | |
|  |  | | | | |

**Sezione B** - **Rispetto del massimale**

**1** - Che all’impresa rappresentata **NON È STATO CONCESSO** nei 36 mesi precedenti alcun aiuto «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni[[2]](#footnote-2);

**1.2** - Che all’impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nei 36 mesi i seguenti aiuti «de minimis», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni[[3]](#footnote-3):

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

*(Aggiungere righe se necessario)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Impresa cui è stato concesso il *de minimis*** | **Ente concedente** | **Riferimento normativo/ amministrativo che prevede l’agevolazione** | **Provvedimento di concessione e data** | **Reg. UE** *de minimis[[4]](#footnote-4)* | **Importo dell’aiuto *de minimis*** | |
| **Concesso** | **Effettivo[[5]](#footnote-5)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | | | | | |  |  |

**AUTORIZZA**

l’Amministrazione concedente al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

*Località* e *data* ……………

In fede

(Il titolare/legale rappresentante dell'impresa)

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

Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005

ALLEGATO A6

Modello da compilarsi da parte

dell’impresa controllante o controllata

**Per la concessione di aiuti in** *«de minimis»*,

**ai sensi dell'art.** [**47**](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART59) **del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**

*(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)*

Il **sottoscritto:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 1 – Anagrafica** | | | | | | |
| **Il Titolare / legale rappresentante** **dell'impresa** | Nome e cognome | | nata/o il | nel Comune di | | Prov |
|  | |  |  | |  |
| Comune di residenza | CAP | Via | | n. | Prov |
|  |  |  | |  |  |

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell’impresa**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 2 – Anagrafica impresa** | | | | | | | |
| **Impresa** | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa | | Forma giuridica | |  | | |
|  | |  | | | | |
| **Sede legale** | Comune | CAP | Via | | | n. | prov |
|  |  |  | | |  |  |
| **Dati impresa** | Codice fiscale | Partita IVA | |  | | | |
|  |  | |  | | | |

**CONTROLLATA o CONTROLLANTE** dell’impresa richiedente …………… (*denominazione/ragione sociale, forma giuridica*) …………. in relazione a quanto previsto dall’**Avviso Pubblico [PRECOMPILARE CON I DATI DELL’AVVISO PUBBLICO]**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bando/Avviso** | Titolo: | Estremi provvedimento di approvazione | Pubblicato sul BUR |
| ………………………………................... | Es: *DGR n. … del ……* | n. ….. del ……… |

**Per la concessione di aiuti** «*de minimis*» **di cui al Regolamento (UE) n. 2831/2023** della Commissione del 13 dicembre 2023 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea serie L del 15/12/2023).

Nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 2831/2023 della Commissione (*de minimis* generale),

**PRESA VISIONE** delle istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione (Allegato 6);

**CONSAPEVOLE** delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli [75](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART87) e [76](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART88) del [decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828) (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

**DICHIARA**

**1.1** - Che all’impresa rappresentata **NON È STATO CONCESSO** alcun aiuto «*de minimis*» nei 36 mesi precedenti.

**1.2** - Che all’impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nei 36 mesi precedenti i seguenti aiuti «de minimis»:

*(Aggiungere righe se necessario)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ente concedente** | **Riferimento normativo/amministrativo che prevede l’agevolazione** | **Provvedimento di concessione e data** | **Reg. UE** *de minimis[[6]](#footnote-6)* | **Importo dell’aiuto *de minimis*** | |
| **Concesso** | **Effettivo[[7]](#footnote-7)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | | | | |  |  |

**Il sottoscritto**, infine, tenuto conto di quanto dichiarato, ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione di dati personali*) e successive modifiche ed integrazioni:

**AUTORIZZA**

l’Amministrazione concedente al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

*Località* e *data* ……………

In fede

(Il titolare/legale rappresentante dell'impresa)

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

Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005

ALLEGATO A7

Istruzioni per la compilazione delle dichiarazioni

per la concessione di aiuti in “de minimis”

**ISTRUZIONI PER LE IMPRESE PER LA COMPILAZIONE DEI MODULI** (**ALLEGATO A5 e A6 – SCHEMI DI** **DICHIARAZIONI “DE MINIMIS”)**

Il legale rappresentante di ogni impresa candidata a ricevere un aiuto in regime *«de minimis»* è tenuto a sottoscrivere una dichiarazione – rilasciata ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 – che attesti l’ammontare degli aiuti *«de minimis»* ottenuti nei 36 mesi precedenti.

Il nuovo aiuto potrà essere concesso solo se, sommato a quelli già ottenuti nei 36 mesi precedenti, non superi i massimali stabiliti da ogni Regolamento di riferimento.

Poiché il momento rilevante per la verifica dell’ammissibilità è quello in cui avviene la concessione (il momento in cui sorge il diritto all’agevolazione), la dichiarazione dovrà essere confermata – o aggiornata – con riferimento al momento della concessione.

Si ricorda che se con la concessione Y fosse superato il massimale previsto, l’impresa perderebbe il diritto non all’importo in eccedenza, ma all’intero importo dell’aiuto oggetto della concessione Y in conseguenza del quale tale massimale è stato superato.

***Sezione A: Come individuare il beneficiario – Il concetto di “controllo” e l’impresa unica.***

Le regole europee stabiliscono che, ai fini della verifica del rispetto dei massimali, “*le entità controllate (di diritto o di fatto) dalla stessa entità debbano essere considerate come un’unica impresa beneficiaria*”. Ne consegue che nel rilasciare la dichiarazione *«de minimis»* si dovrà tener conto degli aiuti ottenuti nei 36 mesi precedentinon solo dall’impresa richiedente, ma anche da tutte le imprese, a monte o a valle, legate ad essa da un rapporto di collegamento (controllo), nell’ambito dello stesso Stato membro. Fanno eccezione le imprese tra le quali il collegamento si realizza attraverso un Ente pubblico, che sono prese in considerazione singolarmente. Fanno eccezione anche le imprese tra quali il collegamento si realizza attraverso persone fisiche, che non dà luogo all’”impresa unica”.

Il rapporto di collegamento (controllo) può essere anche indiretto, cioè può sussistere anche per il tramite di un’impresa terza.

|  |
| --- |
| Art. 2, par. 2 Regolamento n. 2831/2023/UE  *Ai fini del presente regolamento, s'intende per «impresa unica» tutte delle imprese fra le quali intercorre almeno una delle relazioni seguenti:*  *a) un’impresa detiene la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di un’altra impresa;*  *b) un’impresa ha il diritto di nominare o revocare la maggioranza dei membri del consiglio di amministrazione, direzione o sorveglianza di un’altra impresa;*  *c) un’impresa ha il diritto di esercitare un’influenza dominante su un’altra impresa in virtù di un contratto concluso con quest’ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest’ultima;*  *d) un’impresa azionista o socia di un’altra impresa controlla da sola, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci dell’altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di quest’ultima.*  *Le imprese fra le quali intercorre una delle relazioni di cui al primo comma, lettere da a) a d), per il tramite di una o più altre imprese sono anch’esse considerate un’impresa unica.* |

Pertanto, qualora l’impresa richiedente faccia parte di «un’impresa unica» così definita, ciascuna impresa ad essa collegata (controllata o controllante) dovrà fornire le informazioni relative al rispetto del massimale, facendo sottoscrivere al proprio legale rappresentante una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Allegato A6). Tali dichiarazioni dovranno essere allegate alla domanda da parte dell’impresa richiedente.

***Sezione B: Rispetto del massimale.***

*Quali agevolazioni indicare?*

Devono essere riportate tutte le agevolazioni ottenute in *«de minimis»* ai sensi di qualsiasi regolamento europeo relativo a tale tipologia di aiuti, specificando, per ogni aiuto, a quale regolamento faccia riferimento (agricoltura, pesca, SIEG o “generale”).

Nel caso di **aiuti concessi in forma diversa dalla sovvenzione** (ad esempio, come prestito agevolato o come garanzia), dovrà essere indicato **l’importo dell’equivalente sovvenzione**, come risulta dall’atto di concessione di ciascun aiuto.

In relazione a ciascun aiuto deve essere rispettato il massimale triennale stabilito dal regolamento di riferimento e nell’avviso.

Un’impresa può essere beneficiaria di aiuti ai sensi di più regolamenti *«de minimis»*; a ciascuno di tali aiuti si applicherà il massimale pertinente, con l’avvertenza che l’importo totale degli aiuti *«de minimis»* ottenuti nei 36 mesi precedenti non potrà comunque superare il tetto massimo più elevato tra quelli cui si fa riferimento.

Inoltre, qualora l'importo concesso sia stato nel frattempo anche **liquidato a saldo**, l'impresa potrà dichiarare anche questo importo effettivamente ricevuto se di valore diverso (inferiore) da quello concesso. **Fino al momento in cui non sia intervenuta l’erogazione a saldo, dovrà essere indicato solo l’importo concesso.**

*Il caso specifico delle fusioni, acquisizioni e trasferimenti di rami d’azienda:*

Nel caso specifico in cui l’impresa richiedente sia incorsa in vicende di **fusioni o acquisizioni** (art.3(8) del Reg 2831/2023/UE) tutti gli aiuti *«de minimis»* accordati alle imprese oggetto dell’operazione devono essere sommati.

In questo caso la tabella andrà compilata inserendo anche il *de minimis* ottenuto dall’impresa/dalle imprese oggetto acquisizione o fusione.

Nel caso specifico in cui l’impresa richiedente origini da operazioni di **scissione** (art.3(9) del Reg 2831/2023/UE) di un’impresa in due o più imprese distinte, si segnala che l’importo degli aiuti *«de minimis»* ottenuti dall’impresa originaria deve essere **attribuito** all’impresa che acquisirà le attività che hanno beneficiato degli aiuti o, se ciò non è possibile, deve essere suddiviso proporzionalmente al valore delle nuove imprese in termini di capitale investito.

Valutazioni caso per caso dovranno essere effettuate per la fattispecie di un trasferimento di un ramo d’azienda che, configurato come operazione di acquisizione, determina il trasferimento del de minimis in capo all’impresa che ha effettuato l’acquisizione, se l’aiuto de minimis era imputato al ramo d’azienda trasferito. Viceversa, nel caso in cui un trasferimento di ramo d’azienda si configuri come una operazione di cessione, l’impresa che ha ceduto il ramo può dedurre dall’importo dichiarato l’aiuto de minimis imputato al ramo ceduto.

**ALLEGATO A8**

SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA COFINANZIAMENTO PRIVATO PER I CORSI DI FORMAZIONE CONTINUA

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai sensi dell’art .47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, in relazione al progetto formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Codice. SIFORM2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

**DICHIARA**

* di aver sostenuto – a titolo di “cofinanziamento privato” – le spese di seguito elencate:

|  |  |
| --- | --- |
| **Voci di costo a carico del datore di lavoro**  **Reg. (UE) n. 651/2014, art, 31, comma 3** | **Importo complessivamente imputato nel progetto** |
| a) spese di personale relative ai formatori per le ore di partecipazione alla formazione; | € |
| b) Costi di esercizio relativi a formatori e partecipanti alla formazione direttamente connessi al progetto di formazione, quali le spese di viaggio, le spese di alloggio, i materiali e le forniture con attinenza diretta al progetto, l'ammortamento degli strumenti e delle attrezzature nella misura in cui sono utilizzati esclusivamente per il progetto di formazione | € |
| c) costi dei servizi di consulenza connessi al progetto di formazione; | € |
| d.1) spese di personale relative ai partecipanti alla formazione | € |
| d.2) spese generali indirette (spese amministrative, locazione, spese generali) per le ore durante le quali i partecipanti hanno seguito la formazione. | € |
| Totale | € |

* che le spese dichiarate nella riga “d.1” della tabella di cui al punto precedente fanno riferimento alla partecipazione al sopraccitato progetto formativo dei dipendenti dell’azienda rappresentata, come risultante dai registri e come di seguito riepilogato:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dipendenti (nome e**  **cognome)** | **Codice Fiscale** | **Cat.[[8]](#footnote-8)** | **Numero iscrizione**  **Libro matricola** | **Ore presenza** | **Costo Orario[[9]](#footnote-9)** | **Costo Totale** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***Totale retribuzione e oneri lavoratori partecipanti all’azione formativa*** | | | | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

* che i lavoratori sopra indicati non hanno fruito, nel periodo di svolgimento delle azioni formative alle quali hanno partecipato, di trattamento di cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
* che le retribuzioni, relative al periodo di svolgimento delle azioni formative alle quali i lavoratori hanno partecipato, sono state interamente pagate;
* che le ritenute d’imposta, relative al periodo di svolgimento delle azioni formative alle quali i lavoratori hanno partecipato, sono state interamente versate;
* che gli altri oneri del lavoro o fiscali differiti, relativi al periodo di svolgimento della formazione a cui i lavoratori hanno partecipato, sono stati versati nei termini contrattuali o di legge;
* che retribuzioni e oneri dei lavoratori sopra elencati per le ore di effettiva partecipazione alle azioni formative, pari a complessivi euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *in lettere*), vengono interamente imputati a quota di co-finanziamento dell’Azienda dichiarante relativamente al progetto formativo richiamato in premessa, avente codice SIFORM 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che le spese sopra elencate – fatte salve le eventuali eccezioni legate ai casi particolari di cui al paragrafo 2.1.3 del *“Manuale a costi reali” (all. “A” della DGR n. 802/2012)* – sono tutte sostenute e quietanzate al 100%;
* che la documentazione delle spese allegata alla presente dichiarazione è regolare ai fini fiscali e tributari;
* di essere informato che il trattamento dei dati inseriti sarà effettuato nel rispetto di quanto previsto dal Reg. (UE) n. 2016/679 (*“GDPR”*) e, comunque, solo per finalità connesse e strumentali alla gestione del procedimento per il quale sono stati richiesti.

La presente dichiarazione si compone di numero \_\_\_ pagine, siglate e firmata nell’ultima.

*Luogo e Data*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante

firma)

Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005

*Si allegano:*

* *documentazione delle spese;*

**ALLEGATO A9**

SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA COFINANZIAMENTO PRIVATO

IMPRENDITORE/LAVORATORE AUTONOMO PER CORSI FORMAZIONE CONTINUA

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai sensi dell’art .47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, in relazione al progetto formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*titolo*) *(Codice SIFORM2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_)*;

**DICHIARA**

* il costo orario[[10]](#footnote-10) di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , determinato come segue: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di aver partecipato al progetto formativo sopra richiamato (contraddistinto dal Codice SIFORM 2 n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), come di seguito riepilogato e come risultante dai registri disponibili presso il Soggetto Attuatore:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imprenditore/Lavoratore autonomo** | **Codice Fiscale/Partita Iva** | **Ore presenza** | **Costo Orario[[11]](#footnote-11)** | **Costo Totale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* che le ritenute d’imposta, relative al periodo di svolgimento delle azioni formative alle quali il lavoratore ha partecipato, sono state interamente versate;
* che gli altri oneri del lavoro o fiscali differiti, relativi al periodo di svolgimento delle azioni formative alle quali il lavoratore ha partecipato, sono stati versati nei termini contrattuali o di legge;
* che retribuzione e oneri del lavoratore sopra elencati per le ore di effettiva partecipazione alle azioni formative, pari a complessivi euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *in lettere*) vengono interamente imputati a quota di co-finanziamento del dichiarante relativamente al progetto formativo richiamato in premessa, avente codice SIFORM 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere informato che il trattamento dei dati inseriti sarà effettuato nel rispetto di quanto previsto dal Reg. (UE) n. 2016/679 (*“GDPR”*) e, comunque, solo per finalità connesse e strumentali alla gestione del procedimento per il quale sono stati richiesti.

La presente dichiarazione si compone di numero \_\_\_ pagine, siglate e firmata nell’ultima.

*Si allega copia fotostatica non autenticata del documento di identità del dichiarante.*

*Luogo e Data*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005

*Si allegano:*

* *documentazione delle spese;*

**Allegato A10**

Dichiarazione sul cumulo

Il sottoscritto............................................................... Codice fiscale ………………………………………………………………...……

in qualità di legale rappresentante dell’impresa ………………………………………………………………………………………………..….

Partita IVA dell’impresa ……………………………………………………………………………………………………………………………..………….

**DICHIARA**

* Di NON aver ricevuto, **per le stesse spese ammissibili o quota parte di esse**, agevolazioni pubbliche sul progetto di cui si chiede il sostegno

Il dichiarante

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005

**Allegato A11**

Cronoprogramma

Il sottoscritto............................................................... Codice fiscale ………………………………………………………………………

in qualità di legale rappresentante dell’impresa …………………………………………………………………………………………………….

Partita IVA dell’impresa ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Consapevole di quanto indicato all’’art 3 punto 5 dell’Accordo di Coesione tra la Presidenza del Consiglio e la Regione Marche, approvato con DGR 2004 del 18/12/2023, prevede che il mancato rispetto del piano finanziario di spesa annuale definito, determina un definanziamento per l’importo corrispondente alla differenza fra la spesa annuale prevista ed i pagamenti effettuati, i beneficiari delle provvidenze, nell’attuazione degli interventi, sono obbligati al rispetto del cronoprogramma, a pena di decadenza, dovendo comunque garantire la realizzazione del progetto formativo ammesso a finanziamento,

**SI IMPEGNA**

* A realizzare il progetto formativo cod. Siform\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

* di richiedere l’anticipo del 70%
* di non richiedere l’anticipo

Il dichiarante

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale,

ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005



**ALLEGATO A12**

**DICHIARAZIONE DEI LEGALI RAPPRESENTANTI DEI SINGOLI SOGGETTI DIVERSI DAL CAPOFILA PARTECIPANTI ALLA ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESA O ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con riferimento all’ Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione continua”.

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 sulla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui all’ art. 47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

## DICHIARA

1. di volersi costituire in:

□ Associazione Temporanea di Impresa

□ Associazione Temporanea di Scopo

con i seguenti soggetti:

1. Denominazione (o ragione sociale) con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

1. che il soggetto capofila di detta Associazione sarà il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. che il soggetto è accreditato presso la Regione Marche per la macrotipologia formazione continua con Decreto del Dirigente n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_; oppure che il soggetto ha inoltrato richiesta di accreditamento per la macrotipologia formazione continua in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. che il soggetto legalmente rappresentato non è tenuto all’accreditamento ai sensi dell’Avviso pubblico di che trattasi in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. che il soggetto rappresentato ha già completato attività formative per le quali fosse richiesto il requisito dell’accreditamento presso la Regione Marche; oppure che il soggetto rappresentato non ha finora portato a termine alcuna attività formativa per la quale fosse richiesto il requisito dell’accreditamento presso la Regione Marche;
5. che per il medesimo progetto non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;
6. di essere in regola con le disposizioni relative all’inserimento dei disabili di cui alla legge 68/99;
7. di conoscere la normativa nazionale e regionale che regolamenta l’utilizzo delle risorse del Fondo di Rotazione FdR 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. 19 del 20.01.2020 e alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 1280 del 24.10.2016 e nel SI.Ge.Co, approvato con DGR 1481 del 30/09/2024;
8. di conoscere la normativa che regola la concessione di aiuti di stato ed in particolare il Regolamento (CE)2831/2023 relativo al cd. “de minimis” e il Regolamento (UE) 651/2014 e s.m.i. che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato;

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale rappresentante

Firma autografa sostituita, a mezzo firma digitale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005

1. Per il concetto di controllo, ai fini della presente dichiarazione, si vedano le Istruzioni per la compilazione. [↑](#footnote-ref-1)
2. In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione. [↑](#footnote-ref-2)
3. In caso di acquisizioni di aziende o di rami di aziende o fusioni, in tabella va inserito anche il de minimis usufruito dall’impresa o ramo d’azienda oggetto di acquisizione o fusione. In caso di scissioni, indicare solo l’ammontare attribuito o assegnato all’impresa richiedente. In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato A7, Sez. B) [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l’aiuto “de minimis”.. [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicare l’importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l’importo attribuito o assegnato all’impresa richiedente in caso di scissione e/o l’importo attribuito o assegnato al ramo d’azienda ceduto. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione (allegato A7, Sez. B). [↑](#footnote-ref-5)
6. Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l’aiuto “de minimis”: [↑](#footnote-ref-6)
7. Indicare l’importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l’importo attribuito o assegnato all’impresa richiedente in caso di scissione. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione (allegato A7, Sez. B). [↑](#footnote-ref-7)
8. Barrare se trattasi di lavoratore con assunzione ex L. 68/99. [↑](#footnote-ref-8)
9. La quantificazione del costo orario va effettuata sulla base di quanto stabilito al par. 1.3.5 del *“Manuale a costi standard”* e nell’Avviso pubblico di riferimento. [↑](#footnote-ref-9)
10. La quantificazione del costo orario va effettuata sulla base di quanto stabilito al par. 1.3.5 del *“Manuale a costi standard”* e nell’Avviso pubblico. [↑](#footnote-ref-10)
11. Vedi nota precedente. [↑](#footnote-ref-11)