## **Allegato 1 – Autocertificazione Impresa Beneficiaria[[1]](#footnote-1)**

(domanda autocertificata ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii)

Spett.le

**FONSERVIZI**

**Piazza Cola di Rienzo, 68**

**00192 Roma**

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

in qualità di

* Legale Rappresentante
* Delegato del Legale Rappresentante[[2]](#footnote-2)

dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

beneficiaria del Piano formativo denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presentato da (*indicare il Soggetto Presentatore)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole degli effetti penali della falsa dichiarazione

**dichiara**

* di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio Stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell’ultimo quinquennio;
* che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l’incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
* di non avere procedimenti in corso ai sensi dell’art. 416/bis del codice penale;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, assistenziali e assicurativi a favore dei lavoratori;
* di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio Stato;
* di aver aderito a Fonservizi nel mese/anno: (*indicare mm/aaaa di competenza*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver attivato il Conto Formazione Aziendale con opzione all’80 %;
* di aver ricevuto/non aver ricevuto finanziamenti da parte di Fonservizi. In caso positivo indicare i/il numero/i degli Avvisi di pertinenza del finanziamento ed il relativo importo;
* di optare per il seguente Regime di aiuti di Stato (barrare l’opzione scelta):
  + Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 (“*de minimis*”)
  + Regolamento (UE) n. 651/2014 del 17 giugno 2014 (“aiuti alla formazione”)

In riferimento agli obblighi previsti dalla Legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili, dichiara altresì *(barrare l’opzione scelta*):

* di non essere soggetto in quanto il numero di dipendenti è inferiore a 15;
* di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/01/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;
* di essere in regola con le norme che disciplinano l’inserimento al lavoro dei disabili.

L’Impresa delega la/e Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a presentare il suddetto Piano formativo e a riceverne il finanziamento da Fonservizi.

L’Impresa delega la/e Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ad attuare il suddetto Piano formativo.

Il Sottoscritto delega il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a sottoscrivere, in sua vece, l’accordo sindacale di condivisione del Piano in oggetto.

Il Sottoscritto dichiara, inoltre, ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. che:

* le informazioni contenute nel formulario di presentazione, relative all’Impresa da me rappresentata, corrispondono al vero;
* che tutti i documenti presentati per la partecipazione all’Avviso 02/2023 sono depositati in originale, anche di firma, presso la nostra sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che i documenti predetti sono a disposizione di Fonservizi, del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e di Soggetti Terzi dagli stessi delegati per ogni necessità conseguente alla partecipazione del presente Avviso.

L’impresa si impegna a mantenere l’adesione al Fondo fino alla conclusione della rendicontazione del Piano, consapevole che, in caso contrario, il Fondo potrà disporre la revoca, parziale o totale, del finanziamento.

Data,

*Firma*

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

Ai sensi della normativa sulla Privacy il sottoscritto autorizza Fonservizi al trattamento dei dati personali e sensibili ai fini della gestione del Piano nonché all'elaborazione dei dati ivi contenuti finalizzata alla produzione di dati statistici ad uso delle organizzazioni costituenti il Fondo, del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e di altri enti o organismi convenzionati (INPS, INAIL).

Data,

*Firma*

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

1. La presente dichiarazione deve essere prodotta su carta intestata dell’Impresa Beneficiaria, recare timbro e firma del Legale Rappresentante/Delegato ed essere corredata di fotocopia di un documento d’identità in corso di validità del dichiarante. Qualsiasi modifica/cancellazione del testo comporterà l’inammissibilità della richiesta di finanziamento. [↑](#footnote-ref-1)
2. Allegare delega su carta intestata dell’Impresa o altra documentazione idonea a comprovare il conferimento dei poteri di firma. [↑](#footnote-ref-2)