

Allegato 2)

**DOMANDA DI CANDIDATURA
E
DICHIARAZIONI
(Fac-simili)**

Luogo
data

Marca da bollo
EURO 14,62

All'Amministrazione Provinciale/Circondariale.....

Oggetto: Legge 236/93 – Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi individuali nelle imprese mediante assegnazione di voucher aziendali - Presentazione di domanda di finanziamento alla scadenza del e richiesta contributo pubblico per euro - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del dpr 445/2000 art. 47

Il sottoscritto.....nato a.....il.....
in qualità di legale rappresentante dell'impresa....., CF.....,
P.IVA.....

CHIEDE

- A. Il finanziamento di n. ... voucher aziendali (elencare titoli delle attività formative, soggetto erogatore, voucher richiesto e dipendenti destinatari)
- 1) Attività formativa:; Ente formativo erogatore:.....; Lavoratore destinatario:.....; Costo dell'attività formativa IVA compresa: €; Voucher richiesto per la singola attività formativa: €.....
- 2) Attività formativa:; Ente formativo erogatore:.....; Lavoratore destinatario:.....; Costo dell'attività formativa IVA compresa: €; Voucher richiesto per la singola attività formativa: €.....
- 3) ...
- B. Il finanziamento dei costi di fideiussione per l'ottenimento dell'anticipo per euro.....

Dichiara inoltre

- che il costo pubblico complessivo, composto da costo dei voucher di cui al precedente punto A e dai costi di fideiussione di cui al precedente punto B ammonta ad euro..... e che il cofinanziamento privato¹ ammonta a euro.....(pari al ...% del totale);
- dichiara che il costo del cofinanziamento verrà coperto:
 - mediante il costo degli allievi in formazione (e pertanto il corso verrà svolto in orario di lavoro)
 - mediante compartecipazione ai costi di frequenza delle attività formative per la quota eccedente l'importo del voucher aziendale
- di essere a conoscenza che l'IVA sul costo del corso di formazione, che sia detraibile da parte dell'impresa, non può essere rimborsata dall'ente pubblico e non può rappresentare un costo ammissibile a cofinanziamento e che pertanto il voucher aziendale richiesto è calcolato al netto dell'IVA (nel caso di impresa per la quale l'IVA sul corso di formazione non sia detraibile indicare, su dichiarazione allegata, la posizione IVA dell'impresa e le norme di legge su cui si fonda l'indetraibilità dell'imposta)

Dichiara

di conoscere la delibera della Giunta Regionale 569/06 e sue modifiche ed integrazioni, di tenerne conto in fase di predisposizione del progetto e in fase di gestione e di rendicontazione dei fondi.

Dichiara altresì

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

- Che per le attività formative suddette, per le quali è presentata richiesta di voucher aziendale, l'impresa non ha usufruito in precedenza di altri contributi pubblici e si impegna per il futuro a non cumulare altri finanziamenti sulle stesse azioni

¹ N.B. il cofinanziamento è obbligatorio, anche nel caso di scelta del regime di aiuti di Stato "de minimis", nella misura minima del 20% (vedi art. 13 dell'avviso)

- Che l'impresa è assoggettata al contributo di cui all'art. 12 della legge 160 del 03/06/75 come modificato dall'art. 25 della legge 845 del 21/12/1978 e ss.mm
- Che i destinatari dell'intervento (lavoratori) sono in possesso dei requisiti di ammissibilità previsti nell'avviso all'art. 4
- Di non aver presentato, alla medesima Provincia/Circondario altre domande di finanziamento di voucher aziendale a valere sulla presente scadenza dell'avviso regionale

Si trasmettono con la presente domanda (barrare i casi che interessano):

- q Formulario di presentazione domanda voucher aziendali
- q Scheda di monitoraggio
- q Dichiarazioni.....(specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia)
- q Scheda aiuti di Stato
- q Accordo sindacale
- q Accordo quadro
- q Stampa del percorso formativo prescelto sul sito regionale del Catalogo dell'offerta formativa personalizzata
- q Altri allegati.....(specificare).

Firma e timbro

.....

(allegare copia doc. identità, chiara e leggibile)

1 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47

(Il legale rappresentante dell'impresa proponente deve compilare la presente dichiarazione)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente a _____

via _____

legale rappresentante di.....soggetto proponente/partner.....del progetto.....

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità (sbarrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati):

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 P.A;

di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
nel caso di soggetti privati:

di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS _____ matricola _____ sede di _____

INAIL _____ matricola _____ sede di _____

nel caso di soggetti privati:

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;
(per le cooperative)

di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili *(scegliere una delle seguenti tre opzioni):*

di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti 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 18.1.2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione

di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.

Data

Firma e timbro

(allegare copia documento identità)

2 - DICHIARAZIONE AIUTI “DE MINIMIS”

(dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del DPR 445/2000 art. 47 che deve essere sottoscritta dall'impresa che abbia optato per la regola del “de minimis”)

ALL'AMM.NE PROV .LE/CIRC.LE...

Oggetto: Legge 236/93 – Avviso regionale per il finanziamento di voucher aziendali – Dichiarazione aiuti “de minimis” resa ai sensi del DPR 445/2000 art. 47

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente in _____

rappresentante dell'impresa _____ con sede legale in _____

PRESO ATTO CHE

- la Commissione Europea ha adottato il Regolamento d'esenzione n. 1998/2006 (pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Comunità Europea L 379 del 28.12.2006);
- secondo tale regolamento, l'impresa beneficiaria di un aiuto “de minimis” non può, nell'arco di un periodo di tre esercizi finanziari, ricevere più di 200.000 Euro, incluso l'aiuto in oggetto, di sovvenzioni pubbliche erogate a titolo di “de minimis”;
- per le imprese attive nel settore del trasporto su strada la soglia massima ammessa all'esenzione “de minimis” è di 100.000 Euro;
- l'arco di tempo in riferimento al quale considerare e quindi cumulare tutti gli aiuti, erogati a titolo di “de minimis” da qualsiasi autorità pubblica, nazionale o comunitaria, indipendentemente dalla loro forma o obiettivo, comprende l'esercizio finanziario in corso più i due esercizi finanziari precedenti, costituendo tale periodo di 3 esercizi finanziari un periodo mobile a ritroso nel tempo rispetto al momento dell'erogazione;
- il raggiungimento della soglia dei 200.000 Euro di aiuti “de minimis” ricevuti nell'arco di 3 esercizi finanziari non pregiudica la possibilità del beneficiario di ottenere, nello stesso arco di tempo, altri aiuti, corrispondenti tuttavia a costi diversi da quelli coperti dall'aiuto de minimis in oggetto, erogati sulla base di regimi specificamente autorizzati dalla Commissione o adottati in virtù di Regolamenti d'esenzione;
- l'importo massimo di aiuto è espresso sotto forma di sovvenzione diretta in denaro;
- la regola “de minimis” non è applicabile alle imprese attive nel settore della produzione primaria dei prodotti agricoli di cui all'allegato I del Trattato CE, esclusi quelli della pesca; alle imprese attive nel settore della pesca e dell'acquacoltura che rientrano nel campo di applicazione del Regolamento (CE) 104/2000 del Consiglio (GUCE serie L 17 del 21.2.2000); al settore carboniero; alle imprese in difficoltà, secondo gli orientamenti comunitari applicabili (vedi GUCE serie C 244 del 1.10.2004, p.1);
- l'erogazione di aiuti in “de minimis” è altresì vietata a favore di attività connesse all'esportazione e che pertanto saranno aiuti incompatibili con il mercato comune gli aiuti direttamente connessi ai quantitativi esportati, alla costituzione e gestione di una rete di distribuzione o ad altre spese correnti connesse all'attività di esportazione, non considerandosi spese correnti quelle relative alla partecipazione a fiere commerciali né quelle relative a studi o servizi di consulenza necessari per il lancio di nuovi prodotti ovvero per il lancio di prodotti già esistenti su un nuovo mercato, nonché quelli condizionati all'impiego preferenziale di prodotti interni rispetto ai prodotti importati;

Consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

l'impresa rappresentata ha titolo AD ESSERE BENEFICIARIA del contributo di Euro _____ (inserire l'importo del contributo relativo ai voucher aziendali richiesti) avendo ottenuto, negli ultimi 3 esercizi finanziari, ivi compreso quello in corso, i contributi pubblici percepiti a titolo “de minimis” riportati

nelle schede allegate e nella successiva tabella riepilogativa e non beneficiando, per gli stessi costi ammissibili, di altri aiuti esentati o approvati attraverso notifica dalla Commissione Europea.

Scheda n.

Soggetto concedente l'aiuto	Normativa di Riferimento
Data di concessione	
Importo sovvenzione. Euro:	

Scheda n.

Soggetto concedente l'aiuto	Normativa di Riferimento
Data di concessione	
Importo sovvenzione. Euro:	

Riepilogo esercizi finanziari (1) _____

(1) indicare l'esercizio nel corso del quale è sottoscritta la dichiarazione e i due precedenti

Numero scheda	Data concessione	Importo sovvenzione
Totale		

LUOGO E DATA

Firma e timbro

(allegare copia documento identità)

Avvertenze

Qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, l'Amministrazione ne dà comunicazione all'interessato per la regolarizzazione o completamento. In caso di mendacio personale o fattuale, la rettificazione non è consentita ed il provvedimento favorevole non può essere emanato. In tal caso è obbligo del responsabile del procedimento, a cui la dichiarazione è diretta, porre in essere gli adempimenti necessari all'applicazione delle disposizioni di cui all'art.26 della legge 4 gennaio 1968 n. 15. Qualora, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (DPR n.403/98. Per la revoca dei contributi eventualmente erogatisi procederà secondo quanto preposto all'art.11 della legge regionale 5/2000).

**3 - PMI - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
AI SENSI DEL DPR 445/2000 ART. 47**

(la presente dichiarazione deve essere compilata dalla impresa richiedente che si configuri come PMI)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente a _____

via _____

legale rappresentante dell'impresa.....con sede.....

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che la suddetta impresa è configurabile come PMI secondo la definizione comunitaria in quanto.....(specificare i parametri cui risponde)

- n. dipendenti:
- fatturato/situazione stato patrimoniale:
- indipendenza:

Data

FIRMA e TIMBRO
(allegare copia documento identità chiara e leggibile)

Dichiarazioni di rispetto dei vincoli previsti dal DPCM 23 maggio 2007

Leggere attentamente l'allegato 5 e compilare una delle dichiarazioni (dalla n. 4 alla n. 7) che seguono

DICHIARAZIONE N. 4

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. 87 del Trattato istitutivo delle comunità europee, prevista da [*indicare esattamente la norma da cui discende il diritto a fruire dell'agevolazione: data e numero della legge, relativo articolo, comma, eventuale lettera, ecc.*]

.....

Dichiara

di non rientrare fra coloro che hanno ricevuto, neanche secondo la regola de minimis, aiuti dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione europea indicate nell'art. 4 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 (D.P.C.M. 23 maggio 2007), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana 12 luglio 2007, n. 160.

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 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data

Nome e cognome

(firma)

DICHIARAZIONE N. 5

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. 87 del Trattato istitutivo delle comunità europee, prevista da *[indicare esattamente la norma da cui discende il diritto a fruire dell'agevolazione: data e numero della legge, relativo articolo, comma, eventuale lettera, ecc.]*

.....

Dichiara

di rientrare fra i soggetti che hanno ricevuto, secondo la regola de minimis gli aiuti dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera b), del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 (D.P.C.M. 23 maggio 2007), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana 12 luglio 2007, n. 160, per un ammontare totale di euro..... e di non essere pertanto tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite.

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 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data

Nome e cognome

(firma)

DICHIARAZIONE N. 6

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. 87 del Trattato istitutivo delle comunità europee, prevista da [indicare esattamente la norma da cui discende il diritto a fruire dell'agevolazione: data e numero della legge, relativo articolo, comma, eventuale lettera, ecc.]

.....

Dichiara

di aver rimborsato in data [indicare giorno mese e anno in cui è stato effettuato il rimborso], mediante [indicare il mezzo con il quale si è proceduto al rimborso, ad esempio: modello F24, cartella di pagamento, ecc.], la somma di euro, comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21 aprile 2004, n. 794/2004, della Commissione, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140, relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con la decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera [barrare la lettera interessata]

- a)
- b)
- c)
- d)

del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 (D.P.C.M. 23 maggio 2007), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana 12 luglio 2007, n. 160.

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 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data

Nome e cognome

(firma)

DICHIARAZIONE N. 7

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. 87 del Trattato istitutivo delle comunità europee, prevista da [indicare esattamente la norma da cui discende il diritto a fruire dell'agevolazione: data e numero della legge, relativo articolo, comma, eventuale lettera, ecc.]

.....

Dichiara

di aver depositato nel conto di contabilità speciale presso la Banca d'Italia la somma di euro, comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21 aprile 2004, n. 793/2004, della Commissione, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140, relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con la decisione della Commissione, europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera [barrare la lettera interessata]

a)

c)

del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 (D.P.C.M. 23 maggio 2007), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana 12 luglio 2007, n. 160.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità 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 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data

Nome e cognome

(firma)

SCHEDA AIUTI DI STATO

TITOLO PROGETTO

N° PROGETTO

A cura dell'Organismo Intermedio

Denominazione Impresa

Settore produttivo (Classif. Ateco 2002)

Indirizzo completo Sede legale

Provincia sede Unità locale

Comune sede unità locale

Indirizzo Sede unità locale

Partita Iva/Codice Fiscale

Tipo impresa

PMI

Grande impresa

N° lavoratori interessati dalle attività formative

Costo delle attività 1)

TIPO DI REGIME

De Minimis

Aiuti alla Formazione

In caso di scelta del De Minimis

Importo contribuito

In caso di scelta del Regime di Aiuti alla formazione

Tipo di formazione

Generale

Specifica

Tipo Aree

Aree art. 87.3.c) del Trattato

Altre Aree

N° destinatari appartenenti a categorie svantaggiate

Intensità di aiuto (%)

CONTRIBUTO CONCESSO 2)

1) Nel caso di progetti rivolte a più imprese, il costo totale va attribuito a ciascuna impresa tenendo conto dell'incidenza della ricaduta del progetto su ciascuna impresa

2) Il contributo concesso si desume moltiplicando il costo dell'attività per l'intensità di aiuto

Legge 19 luglio 1993 n. 236, art. 9
Decreto Direttoriale del Ministero del Lavoro e
delle Politiche Sociali n. 107/Segr./2006

FORMULARIO DI
RICHIESTA DI
VOUCHER AZIENDALI

01 Impresa proponente

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

rappresentante legale:

referente:

ruolo:

tel.

fax:

e-mail:

coordinate bancarie:

accreditata dalla Regione Toscana ai sensi DGR 436/03 (oppure 968/07)

SI:

NO

Sede Legale: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.: fax: e-mail:

Sede Fiscale: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.: fax: e-mail:

Sede Operativa: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.: fax: e-mail:

Registrazioni:

c/o Camera di Commercio: n.ro

Anno

Prov.

c/o Tribunale: n.ro:

Anno

Prov.

Partita IVA:

Codice fiscale:

Dimensione impresa (PMI, Grande impresa):

L'impresa ha aderito ad un fondo interprofessionale²

SI

NO

Se si indicare quale:

02 Sede operativa in cui operano i lavoratori per i quali è richiesto il voucher aziendale

(indicare nome cognome dei lavoratori e sede operativa)

03 Lavoratori destinatari dei voucher aziendali

03.1 Numero lavoratori destinatari: _____

03.1.1 di cui donne _____

² Deve essere barrata la casella SI nel caso in cui l'impresa destinataria, con riferimento all'anno di presentazione della domanda di finanziamento sul presente avviso regionale finanziato ai sensi della L. 236/93, abbia aderito ad un Fondo Interprofessionale Paritetico istituito a norma del D.Lgs. 388/2000 (si tratta pertanto dell'impresa che entro il 31 ottobre dell'anno precedente abbia dato adesione ad un Fondo o che non abbia disdetto un'adesione effettuata in data antecedente).

04 Tipologia utenza

04.1 Indicare l'utenza prevista (barrare in corrispondenza delle caselle che interessano)

TIPOLOGIA DI UTENZA	
<input type="checkbox"/>	MEMBRI COMITATI PARI OPPORTUNITÀ
<input type="checkbox"/>	ADULTI
<input type="checkbox"/>	SCUOLE - ALTRI ENTI PUBBLICI
<input type="checkbox"/>	GIOVANI FINO A 18 ANNI IN USCITA SCUOLA DELL'OBBLIGO O DROP OUT NUOVO OBBLIGO FORMATIVO
<input type="checkbox"/>	GIOVANI DIPLOMATI O QUALIFICATI
<input type="checkbox"/>	GIOVANI LAUREATI
<input type="checkbox"/>	INOCCUPATI - INATTIVI
<input type="checkbox"/>	DISOCCUPATI APPROCCIO CURATIVO
<input type="checkbox"/>	SOGGETTI CON INSERIMENTI TARDIVI AL LAVORO
<input type="checkbox"/>	GIOVANI INSERITI IN ATTIVITÀ DI DIPLOMA SUPERIORE A RISCHIO DISPERSIONE
<input type="checkbox"/>	DISOCCUPATI APPROCCIO PREVENTIVO
<input type="checkbox"/>	DISOCCUPATI IN ETÀ AVANZATA
<input type="checkbox"/>	DONNE DISOCCUPATE
<input type="checkbox"/>	PORTATORI DI HANDICAP
<input type="checkbox"/>	SOGGETTI SVANTAGGIATI
<input type="checkbox"/>	TOSSICODIPENDENTI - EX TOSSICODIPENDENTI
<input type="checkbox"/>	STUDENTI UNIVERSITARI
<input type="checkbox"/>	IMPRENDITORI
<input type="checkbox"/>	FREQUENTANTI ULTIMO ANNO OBBLIGO FORMATIVO
<input type="checkbox"/>	GIOVANI AGLI ULTIMI ANNI DELL'ISTRUZIONE SECONDARIA
<input type="checkbox"/>	APPRENDISTI
<input type="checkbox"/>	DIPENDENTI NON IN POSSESSO DI QUALIFICA PROFESSIONALE
<input type="checkbox"/>	DIPENDENTI GIÀ IN POSSESSO DI QUALIFICA PROFESSIONALE
<input type="checkbox"/>	LAVORATORI AUTONOMI
<input type="checkbox"/>	LAVORATORI IN RICONVERSIONE CIG
<input type="checkbox"/>	ASSUNTI CON CONTRATTO FORMAZIONE LAVORO
<input type="checkbox"/>	MANTENIMENTO OCCUPAZIONE
<input type="checkbox"/>	GIOVANI NEO ASSUNTI
<input type="checkbox"/>	SOGGETTI DISOCCUPATI GIÀ OCCUPATI
<input type="checkbox"/>	DETENUTI - EX DETENUTI
<input type="checkbox"/>	FORMATORI - OPERATORI SCOLASTICI E ISTRUZIONE
<input type="checkbox"/>	ISCRITTI LISTE DI MOBILITÀ
<input type="checkbox"/>	DONNE OCCUPATE
<input type="checkbox"/>	LAVORATORI IMPEGNATI IN LSU
<input type="checkbox"/>	DIRIGENTI
<input type="checkbox"/>	NOMADI
<input type="checkbox"/>	EXTRACOMUNITARI
<input type="checkbox"/>	OPERATORI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE - PARTI SOCIALI
<input type="checkbox"/>	LAVORATRICI IN SETTORI DOVE SONO SOTTORAPPRESENTATE
<input type="checkbox"/>	OPERATORI DEL SOCIALE
<input type="checkbox"/>	OPERATORI DEL VOLONTARIATO

05 Tipologie contrattuali

I lavoratori destinatari dei voucher aziendali si trovano nella/e seguente/i situazione/i contrattuale/i o lavorativa/e (barrare la/le casella/e che interessa/no)

	<i>N. lavoratori/voucher aziendali richiesti</i>	<i>Tipologie contrattuali</i>
<input type="checkbox"/>		Tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>		Tempo determinato
<input type="checkbox"/>		Tempo parziale
<input type="checkbox"/>		Stagionali
<input type="checkbox"/>		Soci di cooperative iscritti a libro paga
<input type="checkbox"/>		Collaborazioni coordinate e continuative (co.co.co.)
<input type="checkbox"/>		Contratto di lavoro a progetto
<input type="checkbox"/>		Apprendistato (la formazione è aggiuntiva rispetto a quella obbligatoria per legge)
<input type="checkbox"/>		Contratto di formazione e lavoro (la formazione è aggiuntiva rispetto a quella obbligatoria per legge)
<input type="checkbox"/>		Contratto di inserimento (la formazione è aggiuntiva rispetto a quella obbligatoria per legge)
<input type="checkbox"/>		Cassa integrazione guadagni
<input type="checkbox"/>		Lavoratori sospesi nell'artigianato
<input type="checkbox"/>		Mobilità
<input type="checkbox"/>		Lavoro intermittente
<input type="checkbox"/>		Lavoro ripartito
<input type="checkbox"/>		Titolari della/e impresa/e destinataria/e iscritti a libro paga
<input type="checkbox"/>		Soci della/e impresa/e destinataria/e iscritti a libro paga
<input type="checkbox"/>		Coadiutori o collaboratori familiari delle imprese destinatarie
<input type="checkbox"/>		Titolari della/e impresa/e destinataria/e non iscritti a libro paga (solo in caso di impresa artigiana)
<input type="checkbox"/>		Soci della/e impresa/e destinataria/e non iscritti a libro paga (solo in caso di impresa artigiana)
Tot.		

06 Finanziamento richiesto: dettaglio per voucher aziendale

Voucher aziendale n. 1

Descrizione	Euro
Lavoratore (<i>nome e cognome</i>) : _____	
Totale costo attività formativa (<i>importo richiesto dall'agenzia formativa IVA compresa</i>)	
Ore previste: _____	
Finanziamento pubblico richiesto attraverso l'assegnazione di voucher (max euro 3.000 per lavoratore)	
Cofinanziamento: Il cofinanziamento è garantito attraverso (barrare una o più delle seguenti possibilità): <input type="checkbox"/> retribuzione lavoratori in formazione: € <input type="checkbox"/> compartecipazione al costo dell'attività formativa: €	

Voucher aziendale n. 2

Descrizione	Euro
Lavoratore (<i>nome e cognome</i>): _____	
Totale costo attività formativa (<i>importo richiesto dall'agenzia formativa IVA compresa</i>)	
Ore previste: _____	
Finanziamento pubblico richiesto attraverso l'assegnazione di voucher (max euro 3.000 per lavoratore)	
Cofinanziamento: Il cofinanziamento è garantito attraverso (barrare una o più delle seguenti possibilità): <input type="checkbox"/> retribuzione lavoratori in formazione: € <input type="checkbox"/> compartecipazione al costo dell'attività formativa: €	

Aggiungere altri riquadri fino al totale dei voucher aziendali richiesti.

N.B. un voucher aziendale è assegnato ad un lavoratore; il massimo di voucher per lavoratore è di tre. Il massimo di voucher per impresa è di quindici.

Finanziamento richiesto: riepilogo relativo a tutti i voucher aziendali richiesti ed agli eventuali costi di fideiussione

Descrizione	Euro	%
a) Totale costo attività formative per le quali sono richiesti i voucher (importo richiesto dalla/e agenzia/e formativa/e) IVA compresa		
b) Totale ore previste dai percorsi per i quali sono richiesti i voucher: _____		
c) Totale finanziamento pubblico richiesto attraverso l'assegnazione di voucher (voce B.2.4.11)		
d) Totale finanziamento pubblico richiesto per la copertura dei costi di fideiussione (voce B.2.10)		
Totale finanziamento pubblico richiesto c) + d) (N.B.: max 3.000 euro per lavoratore e 45.000 euro per impresa - al netto dell'IVA detraibile - comprensivi dei costi di fideiussione)		
e) Totale cofinanziamento (minimo 20% del totale): Il cofinanziamento è garantito attraverso (barrare una o più delle seguenti possibilità): <input type="checkbox"/> retribuzione lavoratori in formazione: €..... (voce B.2.4.1) <input type="checkbox"/> compartecipazione al costo dell'attività formativa: €..... (voce B.2.4.11)		
		100%

07 Congruità economica

Costo medio attività: totale costo attività formativa (*lettera a*) della tabella precedente) in € _____/n. totale dei voucher aziendali richiesti: _____ = € _____

Costo medio orario attività: costo attività formativa (*lettera a*) della tabella precedente) in € _____/n. totale ore previste (*lettera b*) della tabella precedente) _____ = € _____

N.B. per costo dell'attività formativa si intende l'importo richiesto dal soggetto erogatore al soggetto richiedente per la frequenza del corso, compresa IVA.

L'IVA sul costo del corso di formazione, che sia detraibile da parte dell'impresa, non può essere rimborsata dall'ente pubblico e non può neanche rappresentare un costo ammissibile a cofinanziamento; pertanto il voucher aziendale richiesto deve essere calcolato al netto dell'IVA (nel caso di impresa per la quale l'IVA sul corso di formazione non sia detraibile indicare su dichiarazione allegata la posizione IVA dell'impresa e le norme di legge su cui si fonda l'indetraibilità)

SEZIONE A – DESCRIZIONE DEI VOUCHER AZIENDALI RICHIESTI

A.1 VOUCHER N. 1 (corrisponde al voucher n. 1 indicato nella precedente sezione 06)

DATI DEL LAVORATORE PER IL QUALE È RICHIESTO IL VOUCHER

Nome e cognome:

Sesso:

Età:

Titolo di studio:

C.F.:

Posizione lavorativa/contrattuale fra quelle indicate nella sezione 05:

DATI DEL PERCORSO FORMATIVO

Tipologia di percorso:

corso di formazione continua

master universitario

Denominazione percorso formativo:

Tematica trattata (breve descrizione):

Durata percorso in ore:

In mesi:

inizio previsto:

conclusione prevista:

La formazione a distanza è prevista nella misura di ore ... pari al ...% sul totale (non deve essere superiore al 20% del totale di ore previste)

Prerequisiti culturali/professionali richiesti per l'accesso al corso:

Obiettivi formativi del percorso e contenuti:

Qualora la durata del percorso superi le 150 ore (limite indicato all'art. 6 dell'avviso) le motivazioni sono le seguenti:

Qualora il percorso formativo sia erogato da agenzia collocata fuori regione (art. 5 lett. B dell'avviso) indicare le motivazioni di tale scelta:

Qualora sia stato scelto un master (art. 5 lett. C dell'avviso) illustrarne le caratteristiche di coerenza con la finalizzazione e la durata previste dall'art. 6

DATI DEL SOGGETTO EROGATORE LA FORMAZIONE

Soggetto erogatore attività formativa (indicare denominazione e indirizzo):

via/viale/p.zza: n. civico: città: CAP:

telefono: fax: sito internet: e-mail:

CF P.IVA

rappresentante legale:

Sede/i di svolgimento del percorso (indirizzo)

Via/viale/p.zza: n. civico: città: CAP:

telefono: fax: e-mail:

Il percorso formativo è stato attinto dal Catalogo regionale dell'offerta formativa (in questo caso allegare alla domanda le stampe delle schermate del catalogo nelle pagine relative all'offerta selezionata)

Il soggetto erogatore è accreditato presso la Regione Toscana: (N. accreditamento) ...

Il soggetto erogatore è l'Università, Facoltà (per master aventi le caratteristiche richieste da articolo 5 e 6 dell'avviso)

Il soggetto erogatore è sede formativa localizzata fuori Toscana e rientra nella casistica prevista all'art. 5 dell'avviso, ovvero è (*barrare il caso che interessa*):

□ agenzia formativa in possesso di *certificazione/accreditamento di qualità* secondo norme/sistemi riconosciuti a livello europeo (specificare il sistema qualità fra ISO, EFQM, ASFOR, la data di conseguimento e l'ente certificatore/accreditante.....);

□ agenzia formativa accreditata per le attività di formazione continua nella Regione di appartenenza (indicare codice accreditamento ed estremi dell'atto della Regione di rilascio dell'accREDITamento:.....).

A.2 VOUCHER N. 2 (corrisponde al voucher n. 2 indicato nella precedente sezione 06)

DATI DEL LAVORATORE PER IL QUALE È RICHIESTO IL VOUCHER

Nome e cognome:

Sesso:

Età:

Titolo di studio:

C.F.:

Posizione lavorativa/contrattuale fra quelle indicate nella sezione 05:

DATI DEL PERCORSO FORMATIVO

Tipologia di percorso:

corso di formazione continua

master universitario

Denominazione percorso formativo:

Tematica trattata (breve descrizione):

Durata percorso in ore:

In mesi:

inizio previsto:

conclusione prevista:

La formazione a distanza è prevista nella misura di ore ... pari al ...% sul totale (non deve essere superiore al 20% del totale di ore previste)

Prerequisiti culturali/professionali richiesti per l'accesso al corso:

Obiettivi formativi del percorso e contenuti:

Qualora la durata del percorso superi il limite indicato all'art. 6 dell'avviso le motivazioni sono le seguenti:

Qualora il percorso formativo sia erogato da agenzia collocata fuori regione (art. 5 lett. B dell'avviso) indicare le motivazioni di tale scelta:

Qualora sia stato scelto un master (art. 5 lett. C dell'avviso) illustrarne le caratteristiche di coerenza con la finalizzazione e la durata previste dall'art. 6

DATI DEL SOGGETTO EROGATORE LA FORMAZIONE

Soggetto erogatore attività formativa (indicare denominazione e indirizzo):

via/viale/p.zza:	n. civico:	città:	CAP:
telefono:	fax:	sito internet:	e-mail:
CF	P.IVA		
rappresentante legale:			
Sede/i di svolgimento del percorso (indirizzo)			
Via/viale/p.zza:	n. civico:	città:	CAP:
telefono:	fax:	e-mail:	

Il percorso formativo è stato attinto dal Catalogo regionale dell'offerta formativa (in questo caso allegare alla domanda le stampe delle schermate del catalogo nella pagina relativa all'offerta selezionata)

Il soggetto erogatore è accreditato presso la Regione Toscana: (N. accreditamento) ...

Il soggetto erogatore è l'Università, Facoltà (per master aventi le caratteristiche richieste da articolo 5 e 6 dell'avviso)

il soggetto erogatore è sede formativa localizzata fuori Toscana e rientra nella casistica prevista all'art. 5 dell'avviso, ovvero è (*barrare il caso che interessa*):

q) agenzia formativa in possesso di *certificazione/accreditamento di qualità* secondo norme/sistemi riconosciuti a livello europeo (specificare il sistema qualità fra ISO, EFQM, ASFOR, la data di conseguimento e l'ente certificatore/accreditante.....);

q) agenzia formativa accreditata per le attività di formazione continua nella Regione di appartenenza (indicare codice accreditamento ed estremi dell'atto della Regione di rilascio dell'accREDITamento:.....).

aggiungere ulteriori sezione A.3, A.4 ecc. per ogni ulteriore voucher richiesto

SEZIONE B - CONDIZIONI DI PRIORITÀ

(Barrare se ricorrono uno o più casi)

a) domanda presentata da impresa con meno di 15 dipendenti; indicare il numero di dipendenti dell'impresa:..... (20 punti attribuiti)

b) almeno il 50% dei lavoratori per cui viene richiesto il voucher si trova in una o più delle seguenti condizioni (10 punti attribuiti):

1.lavoratori di età superiore ai 45 anni³: n lavoratori per i quali è richiesto il voucher aziendale.....

2.lavoratori in possesso del solo titolo di licenza elementare o di istruzione obbligatoria: per i quali è richiesto il voucher n....

3.donne di età compresa fra 35 e 45 anni⁵: n. lavoratrici per le quali è richiesto il voucher.....

4.lavoratori inseriti nelle tipologie contrattuali previste dal Titolo V, dal Titolo VI e dal Titolo VII – Capo I – del Decreto Legislativo n. 276 del 10 settembre 2003: Lavoro intermittente, Lavoro ripartito, Lavoro a tempo parziale, Apprendistato, Contratto di inserimento, Lavoro a progetto: indicare il numero di lavoratori, per ciascun contratto, per i quali è richiesto il voucher:.....

5.lavoratori in cassa integrazione guadagni o mobilità: n lavoratori per i quali è richiesto il voucher....

n. totale dei lavoratori per i quali è richiesto il voucher: ...

c) dimensione dell'impresa richiedente, secondo il seguente criterio: a minor numero di dipendenti corrisponde maggior punteggio. La scala di riferimento è la seguente:

dipendenti ricompresi fra 15 e 50: 5 punti

dipendenti ricompresi fra 51 e 100: 4 punti

dipendenti ricompresi fra 101 e 250: 3 punti

dipendenti uguali o superiori a 251: 2 punti

d) utilizzo di precedenti finanziamenti per la formazione con l'adozione del criterio seguente: ottiene il massimo punteggio l'impresa che non ha mai ottenuto alcun finanziamento per la formazione finanziata a titolo FSE POR, Legge 236/93, Legge 53/00, Fondi Interprofessionali; il punteggio è decrescente in ragione della maggiore vicinanza degli anni nei quali è stato ottenuto il finanziamento. La data da considerare è quella dell'atto con cui è stato concesso il finanziamento. La scala da seguire è la seguente:

finanziamenti mai ottenuti a titolo POR, l. 236/93, l. 53/00 o fondi interprof.li: 5 punti

finanziamenti ottenuti a titolo POR, l. 236/93, l. 53/00 o fondi interprof.li in anni antecedenti il 2000: 4 punti

finanziamenti ottenuti a titolo POR, l. 236/93, l. 53/00 o fondi interprof.li nel 2000 e/o 2001: 3 punti

finanziamenti ottenuti a titolo POR, l. 236/93, l. 53/00 o fondi interprof.li nel 2002 e/o 2003: 2 punti

finanziamenti ottenuti a titolo POR, l. 236/93, l. 53/00 o fondi interprof.li nel 2004 e/o 2005: 1 punto

³ Il requisito di cui al punto 1 scatta dal giorno successivo a quello del compimento del 45° anno; il requisito di cui al punto 3 scatta dal giorno del compimento del 35° anno fino al giorno del compimento del 45° anno. I requisiti di cui ai punti 1 e 3 non possono pertanto sussistere contemporaneamente

finanziamenti ottenuti a titolo POR, l. 236/93, l. 53/00 nel 2006 o successivamente: 0
punti

SOTTOSCRIZIONE FORMULARIO E DICHIARAZIONE

ai sensi del DPR 445/00 artt. 46 e 47

Il sottoscritto....., legale rappresentante dell'impresa CF
..... P.IVA.....e soggetto richiedente n. voucher aziendali, nato
a.....il.....residente a
.....

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che le informazioni contenute nel formulario in merito ai dati e condizioni propri, della propria impresa e dei lavoratori indicati, nonché alle proprie intenzioni, corrispondono a verità
- che per lo stesso corso/gli stessi percorsi l'impresa non usufruisce di altro finanziamento pubblico o privato, né ne usufruirà in seguito
- che a valere sulla scadenza di _____, dell'avviso relativo ai voucher aziendali legge 236/93 all'Amministrazione..... (indicare l'Amministrazione destinataria della domanda) ha presentato solamente questa domanda di finanziamento
- (*barrare e compilare solo nel caso di voucher richiesti per lavoratori con contratto di apprendistato, di formazione e lavoro o di inserimento*) che il corso/i corsi del/i quale/i richiede il finanziamento rappresenta/no formazione aggiuntiva rispetto a quella prevista per legge per i contratti di apprendistato, di formazione e lavoro, di inserimento con i quali sono inquadrati i lavoratori ...(indicare i lavoratori ed il tipo di contratto di ciascuno)
- che i soggetti erogatori della formazione sono stati scelti nel pieno rispetto delle regole indicate all'art. 5 dell'avviso e che sono state assunte tutte le informazioni e tutta la documentazione volti ad accertare il possesso, da parte dei soggetti erogatori, dei requisiti richiesti dal medesimo art. 5
- che accetta eventuali verifiche ispettive disposte dalla Pubblica Amministrazione durante lo svolgimento dei corsi di cui alla presente domanda
- data

FIRMA legale rappresentante e timbro dell'impresa

(Allegare copia documento identità, in corso di validità, chiara e leggibile)