**EBILOG**

bandoebilog2018@pec.it

##### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONTRIBUTO

Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000

e successive modificazioni ed integrazioni

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
| **Dati**  **del firmatario** | Cognome | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Nome | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Nato/a il | (gg/mm/aa) ……………………………………………… | | A …………………………………………… |
| Domiciliato a | ………………………………………………………………… | CAP ……………………………………… | |
| Via | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Codice Fiscale | ………………………………………………………………… |  | |

in qualità di Legale Rappresentante dell’Azienda aderente

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati**  **dell’Azienda** |  |  | |  |
| Ragione Sociale | | ……………………………………………………………………………………………………………… | |
| Sede | | ……………………………………………………………………………………………………………… | |
| P.IVA/Cod.Fisc. | | ……………………………………………………………………………………………………………… | |
| PEC | | …………………………………………………………………………………………………………….. | |
| Recapito telefonico | | ……………………………………………………………………………………………………………… | |

**CHIEDE**

di essere ammesso al finanziamento per il Piano di seguito specificato, nell’ambito del Bando per la formazione dei lavoratori delle Aziende aderenti EBILOG pubblicato in data 03/05/2018 .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati**  **piano** |  |  | | |  |
| Titolo | | ……………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Area di intervento[[1]](#footnote-1) | | Formazione obbligatoria  Formazione su guida sicura e/o economica  Formazione sul cronotachigrafo | | |
| N° lavoratori coinvolti[[2]](#footnote-2) | | ……………………………………………………………………………………………………………… | | |
| N° ore complessive | | ………………………………………… | di cui in modalità FAD\* ………………..…………… | |
| N° Azioni formative[[3]](#footnote-3) | | ……………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Referente Piano[[4]](#footnote-4) | | …………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Email ordinaria | | …………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| PEC (*eventuale*)[[5]](#footnote-5) | | ………………………………………………………………………………………………………..….. | | |
| *\*Punto 3.3 del Bando* | | | | |

**Dettagli Azioni formative**

*Per ogni Azione formativa replicare le informazioni che seguono*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dati**  **Azione n. 1** | Titolo Azione/Corso[[6]](#footnote-6) | …………………………………………………………………………………………………………. | |
| Area di intervento | Formazione obbligatoria ai sensi del[[7]](#footnote-7) ……………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………  Formazione su guida sicura e/o economica  Formazione sul cronotachigrafo | |
| N° partecipanti azione | ………………………………………………………………………………………………………….. | |
| N° ore previste azione[[8]](#footnote-8) | ………………………………… | di cui in modalità FAD\*…………………………..…… |
| *\*Punto 3.3 del Bando* |  | |
| **Dati**  **Azione n. 2** | Titolo Azione/Corso | …………………………………………………………………………………………………………. | |
|  | Area di intervento | Formazione obbligatoria ai sensi del ……………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………  Formazione su guida sicura e/o economica  Formazione sul cronotachigrafo | |
|  | N° partecipanti azione | ………………………………………………………………………………………………………….. | |
|  | N° ore previste azione | ………………………………… | di cui in modalità FAD\*…………………………..…… |
|  | *\*Punto 3.3 del Bando* |  | |
| **Dati**  **Azione *n…***\_\_***[[9]](#footnote-9)*** | Titolo Azione/Corso | …………………………………………………………………………………………………………. | |
| Area di intervento | Formazione obbligatoria ai sensi del ……………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………  Formazione su guida sicura e/o economica  Formazione sul cronotachigrafo | |
| N° partecipanti azione | ………………………………………………………………………………………………………….. | |
| N° ore previste azione | ………………………………… | di cui in modalità FAD\*…………………………..…… |
| *\*Punto 3.3 del Bando* |  | |

Il **Finanziamento richiesto** per il Piano (titolo) “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” come sopra articolato, è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto sotto propria responsabilità **DICHIARA CHE:**

* L’azienda, aderente ad EBILOG ed in regola con il versamento dei contributi previsti
* I partecipanti individuati per la formazione sono dipendenti dell’Azienda per i quali si versa il contributo EBILOG, e le relative anagrafiche sono state correttamente inviate ad EBILOG.
* Il piano formativo prevede di utilizzare la formazione a distanza (FAD) per ore \_\_\_\_\_\_ (*indicare “0” se non previste*) sul totale delle ore di formazione del piano \_\_\_\_, nel rispetto del massimale del 30%, punto 3.2 del Bando.
* Il finanziamento richiesto rientra entro il massimale dei € 150,00 / h / corso.
* Le iniziative formative previste nel Piano non sono state ammesse a contributo di altri Fondi o finanziamenti pubblici.
* La formazione obbligatoria eventualmente prevista sarà erogata nel rispetto delle normative di riferimento.

Ai sensi del d.Lgs. 196/2003 e s.m.i., il sottoscritto esprime il consenso ad EBILOG per il trattamento dei dati personali, contenuti nella presente dichiarazione sostitutiva, per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi, ed autorizza EBILOG alla pubblicazione sul proprio portale di tutte le informazioni richieste ai fini della trasparenza degli atti.

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

Il Legale Rappresentante

**Firma digitale**

Allega:

* Copia documento di riconoscimento Legale Rappresentante in corso di validità

copia Visura camerale o altro documento nel quale si evincano i poteri di rappresentanza del firmatario

1. Selezionare una o più aree di intervento [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare il numero di dipendenti che si prevede di inserire in formazione [↑](#footnote-ref-2)
3. Ogni corso in programma, anche se edizione reiterata, dovrà essere associato a una singola azione formativa. Ogni azione formativa è quindi da intendersi come *una singola classe* che segue *un dato* corso. È possibile prevedere più classi per un medesimo corso. In tal caso ogni classe *ovvero* edizione del corso corrisponderà a un univoca azione formativa. [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicare nominativo completo e se figura esterna la Società di riferimento. Il Referente è autorizzato all’invio e alla ricezione di tutte le comunicazioni con l’Ente inerenti il presente Bando. [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicare qualora diversa dalla PEC aziendale [↑](#footnote-ref-5)
6. Riportare il titolo secondo Allegato A. In caso di formazione obbligatoria non esplicitata nell’elenco di cui Allegato A, riportare il titolo esatto. [↑](#footnote-ref-6)
7. Riportare i riferimenti normativi. [↑](#footnote-ref-7)
8. Il numero delle ore si riferisce alle ore/corso, non influisce il numero di discenti. [↑](#footnote-ref-8)
9. Numerare progressivamente per ogni azione formativa, duplicando la tabella. [↑](#footnote-ref-9)