

**DOMANDA DI RIMBORSO PIANO FORMATIVO  
E DICHIARAZIONE SPESE SOSTENUTE**

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

<b>Dati del firmatario</b>	Cognome	.....
	Nome	.....
	Nato/a il	(gg/mm/aa) ..... A .....
	Domiciliato a	..... CAP .....
	Via	.....
	Codice Fiscale	.....

in qualità di Legale Rappresentante dell'Azienda aderente

<b>Dati dell'Azienda</b>	Ragione Sociale	.....
	Sede	.....
	P.IVA/Cod.Fisc.	.....
	PEC	.....
	Recapiti telefonici/mail	.....

In relazione al Piano aziendale/interaziendale<sup>1</sup> dal titolo "....." ammesso a  
valere del Bando per la formazione dei dipendenti delle Aziende aderenti EBILOG del 15/05/2019 con il  
codice ".....",

Referente piano: .....

Email Referente: ..... Telefono Referente: .....

PEC di contatto (se diversa da PEC aziendale): .....

**RICHIEDE**

di ricevere il rimborso per le spese sostenute dalla suddetta azienda beneficiaria, relative al piano  
sopra richiamato, pari a € ....., al seguente Conto bancario:

INTESTATARIO .....

IBAN .....

<sup>1</sup> Selezionare il tipo di piano

In relazione a tale richiesta,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.

Che

- ☒ Le attività svolte all'interno del richiamato piano formativo, per le quali si richiede il suddetto rimborso, rientrano negli ambiti previsti del Bando, ovvero:
  - ☐ *Formazione obbligatoria e/o* ☐ *Formazione su guida sicura e/o economica*
  - e/o* ☐ *Formazione sul cronotachigrafo*
- ☒ il piano formativo si è svolto nell'arco temporale di mesi \_\_\_\_\_ con partenza successiva all'ammissione al Bando, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, e che le attività sono terminate entro il termine ultimo concesso da EBILOG (*punto 6.2 del Bando e successive delibere*) per una durata totale di ore \_\_\_\_\_ ;
- ☒ sono state svolte n° \_\_\_\_\_ (indicare "0" se non previste) ore in modalità FAD, nel rispetto del limite del 30% sul totale delle ore complessive di formazione all'interno del piano (*Punto 3.3 Bando*);
- ☒ il piano formativo ha coinvolto n° \_\_\_\_ (indicare "0" se non previsti) lavoratori dell'Azienda per i quali si versano i contributi ad EBILOG;
- ☒ non sono stati inseriti in formazione uditori ovvero personale diverso dai destinatari richiamanti al *punto 2.2 del Bando*, salvo partecipazioni a corsi a catalogo esterni pari a numero \_\_\_\_\_ , coerentemente con quanto indicato nel calendario didattico.
- ☒ In caso di presenza di corsi a catalogo, si richiamano di seguito le azioni formative erogate con tale modalità: \_\_\_\_\_ (indicare "non applicabile" se non sono stati svolti corsi a catalogo all'interno del progetto).
- ☒ Il calendario didattico è stato correttamente comunicato come da *punto 6.1 del Bando*, ovvero non sono / sono state accordate deroghe (*in caso affermativo si riportano i riferimenti alle deroghe*<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_).
- ☒ l'ammontare del rimborso richiesto si riferisce a spese effettivamente sostenute e ammissibili, a fronte delle attività svolte all'interno del piano approvato, di cui almeno il 70% inerente a spese direttamente riferite all'attività formativa;
- ☒ le stesse spese corrispondono a pagamenti effettuati, comprovati da fatture quietanziate o da documenti contabili aventi forza probatoria equivalente, allegati alla presente dichiarazione;
- ☒ le spese sostenute sono pertinenti, congrue e coerenti ad azioni contemplate a valere del presente Bando, e sono state sostenute all'interno del periodo di vigenza del finanziamento, con decorrenza dal<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ al<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ nel rispetto di quanto previsto dal Bando e successive comunicazioni;
- ☒ tali spese non sono e non verranno poste a carico di altri finanziamenti;

<sup>2</sup> In caso di deroga accordata riportare: n° azione formativa e data di svolgimento, esempio "Azione formativa n. 2, del XX/XX/2019"

<sup>3</sup> Inserire data prima fattura e/o altro documento di spesa

<sup>4</sup> Inserire data ultimo pagamento

- ☒ la formazione obbligatoria eventualmente svolta è stata erogata nel rispetto delle normative di riferimento.

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

Il Legale Rappresentante  
**Firma digitale**

Allega alla presente:

- ☐ Allegato 7: Scheda Excel riepilogativa del piano
- ☐ Allegato 8: Time-Report con calcolo costo risorse interne all'Azienda beneficiaria
- ☒ Allegato 4: Registro delle presenze
- ☒ Copia fattura/e dei fornitori con dettaglio delle spese sostenute
- ☒ Copia bonifico bancario con n° identificativo dell'operazione per ogni fattura e/o Estratto conto
- ☒ Documento di Riconoscimento Legale Rappresentante in corso di validità
- ☐ Visura Camerale e/o altro documento attestante i poteri di firma del firmatario