

BANDO PER LA FORMAZIONE DEI LAVORATORI DELLE AZIENDE ADERENTI

Contributo per piani formativi in materia di formazione obbligatoria e su guida sicura ed economica.

1. CAMPO DI APPLICAZIONE E RISORSE FINANZIARIE

1.1 Ebilog, Ente Bilaterale del settore Trasporto Merci, Spedizione e Logistica, con il presente Bando ha stanziato € 1.500.000,00 (un milione cinquecentomila), per la formazione dei dipendenti delle aziende aderenti, in materia di formazione obbligatoria e sulla guida sicura e/o economica.

2. REQUISITI AZIENDE BENEFICIARIE E DESTINATARI

2.1 Possono accedere al bando le Aziende aderenti in regola con i versamenti ad EBILOG che, al momento della domanda, abbiano perfezionato l'adesione inviando le anagrafiche complete ed aggiornate dei lavoratori, tramite il file excel scaricabile dall'Area Aziendale del sito <http://www.ebilog.it/area-aziende.html>

2.2 Destinatari della formazione sono tutti i lavoratori dipendenti delle Aziende aderenti per i quali l'Azienda versa i contributi, le cui anagrafiche siano state regolarmente inviate ad EBILOG, fino a un massimo di 35 ore pro-capite.

3. IMPORTO DEL CONTRIBUTO ALLE AZIENDE e PARAMETRI

3.1 Le aziende aderenti possono chiedere un finanziamento per la formazione dei propri lavoratori per i quali si versa il contributo ad EBILOG, presentando uno o più piani formativi aziendali fino a un valore complessivo massimo di **€ 75.000,00 (settantacinque mila)**, nel rispetto del parametro massimo di **€ 180,00 / ora / corso**, di cui il 70% inerente a spese direttamente riferite all'attività formativa.

Il piano formativo può prevedere diverse modalità didattiche, inclusa la FAD nel limite del 20% del totale delle ore di formazione previsto; la modalità FAD è esclusa per la formazione obbligatoria sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al Decreto Legislativo n. 81/2008.

3.2 Ebilog, secondo un principio solidaristico, si riserva di riproporzionare in ribasso il contributo richiesto, fino a concorrenza delle risorse disponibili, al fine di garantire il rimborso di tutti i piani formativi ammissibili.

4. MODALITA' DI PRESENTAZIONE e SCADENZE

4.1 Per richiedere l'ammissione al finanziamento le Aziende interessate devono presentare secondo le modalità e scadenze sotto esposte, la domanda di finanziamento, Allegato 1 al presente Bando, scaricabile dal sito EBILOG.

4.2 Le domande potranno essere inviate, **a partire dal 15 Febbraio 2016 ed entro il termine ultimo del 15 Aprile 2016, tramite PEC** all'indirizzo email dedicato: bandoebilog@challengenetwork.it

Le domande spedite oltre il suddetto termine di scadenza non saranno prese in considerazione.

4.3 EBILOG si riserva di attivare una seconda scadenza per la presentazione delle domande a concorrenza dell'importo stanziato, di cui al punto 1, salvo esaurimento delle risorse alla scadenza sopra indicata.

5. AMMISSIBILITA'

5.1 EBILOG verificherà la rispondenza dei requisiti della domanda e pubblicherà, entro il 15 maggio 2016, sul proprio sito internet www.ebilog.it l'elenco delle domande ammesse, salvo slittamento dei suddetti termini.

BANDO PER LA FORMAZIONE DEI LAVORATORI DELLE AZIENDE ADERENTI

Contributo per piani formativi in materia di formazione obbligatoria e su guida sicura ed economica.

6. GESTIONE ATTIVITA', MONITORAGGIO e VERIFICHE

6.1 A seguito dell'ammissione, l'Azienda beneficiaria potrà procedere con l'avvio delle attività, previa comunicazione ad EBILOG del Calendario didattico, **tramite PEC** all'indirizzo email dedicato bandoebilog@challengenetwork.it, con un preavviso di almeno 7 giorni rispetto alla prima data prevista.

Il Calendario didattico dovrà riportare le seguenti informazioni: giorno, orario, sede di ciascun corso (con indirizzo completo), nominativi partecipanti previsti.

6.2 Le attività formative potranno svolgersi entro un periodo massimo di 4 mesi e dovranno concludersi entro il 31 Ottobre 2016, salvo diversa comunicazione.

6.3 Le aziende beneficiarie del finanziamento sono tenute a fornire ad EBILOG tutte le informazioni necessarie per l'attività di monitoraggio. A tal fine le Aziende beneficiarie si impegnano a tenere un Registro delle presenze dei partecipanti previsti e a comunicare entro due giorni dalla data prevista nel calendario eventuali variazioni.

6.4 EBILOG effettuerà controlli sull'effettivo svolgimento delle attività dichiarate.

7. RENDICONTAZIONE E RIMBORSO

7.1 Entro 30 (trenta) giorni dalla data di fine attività, e comunque non oltre il 30 Novembre 2016, salvo diversa comunicazione, le Aziende beneficiarie provvederanno ad inviare, tramite PEC, all'indirizzo email dedicato bandoebilog@challengenetwork.it, la domanda di rimborso redatta su apposito stampato disponibile sul sito internet www.ebilog.it, corredata dalla seguente documentazione:

- a) Copia fattura/e dei fornitori con dettaglio dei costi sostenuti
- b) Copia bonifico bancario con esposizione CRO per ogni fattura e/o estratto conto
- c) Eventuali giustificativi comprovanti spese interne
- d) Registro delle presenze e/o Attestato di partecipazione

7.2 EBILOG, verificata positivamente la suddetta documentazione attraverso la società Challenge Network, comunicherà all'Azienda di procedere all'emissione della fattura finale (contenente il dettaglio delle spese sostenute) per l'erogazione del rimborso, che avverrà in un'unica soluzione tramite bonifico bancario al numero di conto indicato dall'Azienda.

8. CONTATTI e ASSISTENZA

8.1 Le Aziende aderenti interessate a cogliere questa opportunità devono fare riferimento per tutte le comunicazioni e le richieste di assistenza e chiarimenti, alla Società Challenge Network, incaricata da EBILOG della gestione delle attività legate al presente Bando, ai seguenti riferimenti:

EMAIL bandoebilog@challengenetwork.it

TEL. 06.85.54.889 / 345.740.73.61 Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle ore 15:00 alle ore 17:00

9. RISERVATEZZA

9.1 I dati e le informazioni acquisite durante il procedimento per l'ottenimento del finanziamento saranno utilizzate da EBILOG solo ai fini della partecipazione dell'Azienda al presente Bando.

Con l'invio della domanda di finanziamento l'Azienda esprime il consenso al predetto trattamento.

A: **EBILOG**
bandoebilog@challengenetwork.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONTRIBUTO

Autocertificazione ai sensi dell'art. 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/persona delegata dal Legale Rappresentante dell'Azienda aderente

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

CHIEDE

di essere ammesso al finanziamento del Piano di seguito specificato, nell'ambito del Bando per la formazione dei lavoratori delle Aziende aderenti EBILOG pubblicato in data

Dati piano	Titolo	.....
	Area di intervento	<input type="checkbox"/> Formazione obbligatoria <input type="checkbox"/> Formazione su guida sicura e/o economica
	N° lavoratori coinvolti	.....
	N° ore complessive	..... di cui in modalità FAD*
	Periodo di svolgimento	.....
	N° Azioni formative	.....

**Punto 3.1 del Bando*

Per ogni Azione formativa riportare le informazioni che seguono

Dati Azione n. 1	Titolo Azione/Corso	.....
	Area di intervento	<input type="checkbox"/> Formazione obbligatoria <input type="checkbox"/> Formazione su guida sicura e/o economica
	N° partecipanti azione	.....
	N° ore previste azione	..... di cui in modalità FAD*.....
	<i>*Punto 3.1 del Bando</i>	
Dati Azione n. 2	Titolo Azione/Corso	.....
	Area di intervento	<input type="checkbox"/> Formazione obbligatoria <input type="checkbox"/> Formazione su guida sicura e/o economica
	N° partecipanti azione	.....
	N° ore previste azione	..... di cui in modalità FAD*.....
	<i>*Punto 3.1 del Bando</i>	
Dati Azione n., ...	Titolo Azione/Corso	.....
	Area di intervento	<input type="checkbox"/> Formazione obbligatoria <input type="checkbox"/> Formazione su guida sicura e/o economica
	N° partecipanti azione	.....
	N° ore previste azione	..... di cui in modalità FAD*.....
	<i>*Punto 3.1 del Bando</i>	

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.
- ☒ Le ore previste per singoli partecipanti non superano le 35 ore pro-capite.
- ☒ 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 20%, punto 3.1 del Bando.
- ☒ Il finanziamento richiesto rientra entro il massimale dei € 180,00 / h / corso.
- ☒ Le iniziative formative previste nel Piano non sono state ammesse a contributo di altri Fondi o finanziamenti pubblici.

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 / persona delegata

(firma e timbro)

Allega:

- ☒ Documento di Riconoscimento Legale Rappresentante in corso di validità
- ☐ Documento di riconoscimento persona delegata firmataria in corso di validità
- ☐ Delega del Rappresentante Legale

A: **EBILOG**
bandoebilog@challengenetwork.it

RICHIESTA CONTRIBUTO E DICHIARAZIONE SPESE SOSTENUTE

Autocertificazione ai sensi dell'art. 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/persona delegata dal Legale Rappresentante dell'Azienda aderente

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

In relazione al Piano "....." ammesso a valere del Bando per la formazione dei dipendenti delle Aziende aderenti EBILOG del

RICHIEDE

di ricevere il rimborso per le spese sostenute relative al suddetto piano, pari a €,
al seguente Conto bancario:

INTESTATARIO

IBAN

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.

Che, in relazione alla presente richiesta:

- ☒ Le attività svolte all'interno del piano, per le quali si richiede il suddetto rimborso, rientrano negli ambiti previsti del Bando, ovvero:
 - ☐ *Formazione obbligatoria su*
 - e/o*
 - ☐ *Formazione su guida sicura e/o economica*
- ☒ il piano formativo si è svolto nell'arco temporale di mesi _____ (*massimo 4*) a partire dal _____ al _____, e che le attività sono terminate entro il termine ultimo concesso da EBILOG, per una durata totale di ore _____ ;
- ☒ sono state svolte n° _____ ore in modalità FAD, nel rispetto del limite del 20% sul totale delle ore complessive di formazione all'interno del piano. Tale modalità non ha riguardato la formazione obbligatoria sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al Decreto Legislativo n.81/2008 (Punto 3.1 Bando);
- ☒ il piano formativo ha coinvolto n° ____ lavoratori dell'Azienda per i quali si versano i contributi ad EBILOG, ognuno dei quali ha partecipato al piano per un numero massimo di ore pro-capite non superiore a 35;
- ☒ l'ammontare del rimborso richiesto rispetta il parametro di €180/ora/corso e si riferisce a spese effettivamente sostenute a fronte delle attività svolte all'interno del piano approvato;
- ☒ 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 di cui al Punto 3.1, e sono state sostenute all'interno del periodo di vigenza del finanziamento, con decorrenza dal _____ al _____ nel rispetto di quanto previsto dal Bando e successive comunicazioni;
- ☒ tali spese non sono e non verranno poste a carico di altri finanziamenti.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante / persona delegata

(firma e timbro)

Allega alla presente:

- ☒ Registro delle presenze e/o Attestato di partecipazione
- ☒ Copia fattura/e dei fornitori con dettaglio delle spese sostenute
- ☒ Copia bonifico bancario con esposizione CRO per ogni fattura e/o estratto conto
- ☐ Eventuali giustificativi comprovanti spese interne
- ☐ Documento di Riconoscimento Legale Rappresentante in corso di validità
- ☐ Documento di riconoscimento persona delegata firmataria in corso di validità
- ☐ Delega del Rappresentante Legale