A: **EBILOG**

[bandoebilog2021@pec.it](mailto:bandoebilog2021@pec.it)

**DOMANDA DI RIMBORSO PIANO FORMATIVO**

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

# in qualità di Legale Rappresentante dell’Azienda aderente

………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………

A ……………………………………………

CAP ………………………………………

(gg/mm/aa) ………………………………………………

…………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Cognome Nome Nato/a il Domiciliato a Via

Codice Fiscale

**Dati**

**del firmatario**

Ragione Sociale ………………………………………………………………………………………………………………

Sede ………………………………………………………………………………………………………………

P.IVA/Cod.Fisc. ………………………………………………………………………………………………………………

PEC ………………………………………………………………………………………………………………

Recapiti telefonici/mail ………………………………………………………………………………………………………………

In relazione al Piano formativo dal titolo “ ” ammesso a valere del Bando per la formazione dei dipendenti delle Aziende aderenti EBILOG del 22/03/2021 con il Codice Progetto “ \_\_\_\_\_\_\_\_”, i cui riferimenti di contatto sono

**Dati dell’Azienda**

Referente piano:

Email Referente:

Telefono Referente:

PEC di contatto (*se diversa da PEC aziendale*): \_

**R ICHIEDE**

di ricevere il contributo pari a € \_\_\_ \_, sul seguente Conto bancario:

INTESTATARIO

IBAN

In relazione a tale richiesta,

**DICHIARA CHE**

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

* Le attività svolte all’interno del richiamato piano formativo, per le quali si richiede il suddetto contributo, rientrano tra quelle ammissibili dal Bando;
* il contributo richiesto è coerente con ii parametri di rimborso stabiliti da EBILOG ed è stata applicata la % di saving dichiarata in fase di presentazione della domanda.
* L’importo richiesto coincide con quello indicato nel file “Allegato 4” foglio “corsi completati”;
* La formazione obbligatoria è stata erogata nel rispetto delle normative di riferimento;
* La modalità didattica utilizzata è coerenti con i decreti e le disposizioni della Presidenza del Consiglio dei Ministri, del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e della Regione di riferimento in merito alla possibilità di erogare corsi sulla Sicurezza Obbligatoria in aula e/o convertirli in telepresenza durante l’emergenza COVID-19.

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

**Il Legale Rappresentante**

Firma digitale

Allega alla presente:

- Attestati di frequenza per ciascun lavoratore formato  
- Scheda riepilogativa piano – Allegato 4  
- Copia documento riconoscimento del Rappresentante Legale  
- Visura Camerale e/o altro documento attestante i poteri di firma del firmatario