

Spett.le
FONDO CONOSCENZA
Corso d'Italia, 39
00198 – ROMA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____, Codice Fiscale _____, in qualità di legale rappresentante di _____, Codice Fiscale _____, P. IVA _____, con sede in _____ Prov. _____, Via _____ n. _____ CAP _____, Soggetto Attuatore del Piano Formativo dal titolo _____, Codice Identificativo Piano _____,

CHIEDE

l'approvazione del suddetto Piano e l'erogazione di un finanziamento pari a Euro _____.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- la non sussistenza delle clausole di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;
- che nei confronti del/della sottoscritto/a e dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 57 del medesimo D.Lgs.;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- di osservare nei confronti dei lavoratori le condizioni retributive previste dalle leggi, dai contratti collettivi di lavoro e dagli eventuali accordi integrativi;
- di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa (*solo per le cooperative*);
- di rispettare la normativa in materia previdenziale e di sicurezza dei lavoratori (D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.);
- di aver preso visione delle Linee Guida sulle procedure di funzionamento, gestione, controllo e rendicontazione dei Piani Formativi finanziati da Fondo Conoscenza;
- la regolarità di quanto contenuto nella presente domanda, la conformità degli elementi esposti e la loro corrispondenza con quanto presente negli allegati;
- che il Piano Formativo di cui sopra non è oggetto di altri finanziamenti pubblici né di altri finanziamenti di Fondo Conoscenza o di altri Fondi Interprofessionali.

Si allega la seguente documentazione:

- Allegato 2 – Dichiarazione Soggetto beneficiario e delega per presentazione Piano Formativo

- Copia dell'Accordo collettivo di rimodulazione dell'orario di lavoro presentato dal Soggetto Beneficiario in fase di presentazione dell'istanza al MLPS (obbligatoria solo nel caso in cui l'accordo non sia stato sottoscritto dalle Parti Sociali del Fondo);
- Copia del Piano Formativo secondo lo schema dell'Allegato_03.2 dell'Avviso Fondo Nuove Competenze – Competenze per le Innovazioni del 5 dicembre 2024 del MLPS;
- copia del cassetto del contribuente dal quale si evince l'effettiva adesione al Fondo del soggetto beneficiario o autocertificazione (Allegato 3) nella quale il soggetto beneficiario dichiara l'avvenuta adesione al Fondo prima della presentazione dell'istanza al MLPS (solo per aziende la cui adesione non risulta ancora nel Data Base INPS trasmesso al Fondo).
- Dichiarazione Soggetto Beneficiario Regime di Aiuti (Allegato 6).

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e al Regolamento Europeo GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei suddetti dati.

Luogo e data _____

(Firmato Digitalmente)