



CAMERA DI COMMERCIO
COSENZA



REGIONE CALABRIA



UNIONCAMERE
CALABRIA

Avviso pubblico per la presentazione di progetti relativi alla realizzazione di interventi di formazione aggiuntiva in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro in attuazione dell'Accordo quadro di collaborazione tra INAIL e la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome

Modello 2 - DOMANDA DI EROGAZIONE

(a cura del titolare/legale rappresentante del soggetto proponente)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____

CAP _____ C.F. _____

In qualità di titolare/legale rappresentante di:

Denominazione _____

C. F. _____ Partita Iva _____

Sede legale in _____ Via _____

CAP _____ Prov. _____

(barrare la voce che interessa):

- Impresa singola
- Impresa Capofila dell'ATI/ATS _____
- Soggetto formatore accreditato dalla Regione Calabria per la formazione nell'ambito della "Formazione continua"





CAMERA DI COMMERCIO
COSENZA



REGIONE CALABRIA



UNIONCAMERE
CALABRIA

in riferimento al contributo assegnato a valere sull'“Avviso pubblico per la presentazione di progetti relativi alla realizzazione di interventi di formazione aggiuntiva in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro in attuazione dell'Accordo quadro di collaborazione tra INAIL e la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome” della Camera di commercio di Cosenza, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di possedere i requisiti già dichiarati in fase di concessione;
- che i progetti formativi per i quali è stata ottenuta la concessione sono stati effettivamente realizzati secondo quanto previsto nella documentazione approvata;
- che le copie dei documenti allegati alla presente domanda - in formato .pdf e firmate digitalmente - sono conformi agli originali;
- che gli originali dei documenti sono a disposizione per eventuali richieste o verifiche a campione;
- che i docenti impegnati nella formazione sono in possesso dei requisiti dei formatori per la sicurezza sul lavoro di cui al DM 06.03.2013 e non sono in rapporto di controllo/collegamento con le imprese beneficiarie (singole o in ATI) – ai sensi dell'art. 2359 del Codice civile - e/o avere assetti proprietari sostanzialmente coincidenti.
- che gli estremi identificativi del conto bancario/postale dedicato ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari (art. 3 Legge 136/2010), sul quale si chiede l'accredito del contributo, sono:

Intestazione _____

Istituto bancario _____

Agenzia _____

IBAN _____

- che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su tale conto sono:

Cognome e nome	nato a	il	codice fiscale





CAMERA DI COMMERCIO
COSENZA



REGIONE CALABRIA



UNIONCAMERE
CALABRIA

- che, relativamente allo stesso intervento, non ha beneficiato di altri contributi e aiuti di natura pubblica

ALLEGA

- copia dei registri delle presenze debitamente firmati;
- copie degli attestati di frequenza (dal quale si evince una partecipazione non inferiore all'80%) ai progetti formativi secondo quanto previsto dal progetto presentato in fase di concessione;
- modello UNILAV, con allegato documento di identità del lavoratore, per ogni destinatario della formazione;
- relazione dettagliata dell'attività svolta e dei risultati raggiunti, con elenco dei formatori impegnati per la realizzazione dell'intervento formativo, sotto forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nella quale sono specificati, per ogni tipologia di costo, i documenti giustificativi da conservare ed esibire in caso di controllo in loco o di richiesta da parte dell'Amministrazione.

DICHIARA

inoltre, di aver preso visione dell'informativa Privacy di cui all'art. 17 dell'Avviso e di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma digitale del titolare/legale rappresentante

