

**DATI AZIENDE AVVISO PUBBLICO**

**“SPIC 2020– SPORTELLO IMPRESA FORMAZIONE CONTINUA”**

| <b>Dati anagrafici impresa/professionista proponente</b>                          |   |
|---|---|
| Ragione sociale   |   |
| Forma giuridica   |   |
| Email/Pec   |   |
| Stato   |   |
| p.iva   |   |
| Codice fiscale  |   |
| Numero REA  |   |
| Data Iscrizione al Registro delle Imprese   |   |
| Settore ATECO di appartenenza   |   |
| Telefono  |   |
| Composizione societaria (con indicazione dettagliata soci e quote di proprietà)   |   |
| <b>Sede Legale</b>  |   |
| Provincia   |   |
| Comune  |   |
| CAP   |   |
| Indirizzo   |   |
| <b>Sede operativa oggetto dell'intervento</b>                                     |   |
| Provincia sede operativa  |   |
| Comune/i unità locale   |   |
| CAP   |   |
| Indirizzo unità locale  |   |
| <b>Dati anagrafici del rappresentante legale/titolare della ditta individuale</b> |   |
| Nome  |   |
| Cognome   |   |
| Codice Fiscale  |   |
| Data di Nascita   |   |
| Provincia di Nascita  |   |
| Comune di nascita   |   |
| <b>Documento di riconoscimento (in corso di validità e allegare)</b>              |   |
| Tipo  |   |
| Numero  |   |
| Rilasciato da   |   |
| Il  |   |
| <b>Dati Azienda</b>   |   |
| Tipologia impresa   | <input type="checkbox"/> Microimpresa, <input type="checkbox"/> Piccola Impresa, <input type="checkbox"/> Media |

I finanziamenti erogati ai sensi del presente Avviso si configurano come aiuti di Stato e sono regolati dalle normative comunitarie, nazionali e regionali di riferimento:

- Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013, relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del Trattato CE agli aiuti di importanza minore "de minimis";
- Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione del 17 giugno 2014 che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato, Sez. 5 art. 31 "Aiuti alla formazione".

1) Che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa rappresentata inizia il \_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_;

2)

- 2.1** – Che all'impresa rappresentata **NON E' STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto «de minimis», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni<sup>1</sup>;
- 2.2** – Che all'impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «de minimis», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni<sup>2</sup>:

(Aggiungere righe se necessario)

|               | Impresa cui è stato concesso il <i>de minimis</i> | Ente concedente | Riferimento normativo/ amministrativo che prevede l'agevolazione | Provvedimento di concessione e data | Reg. UE <i>de minimis</i> <sup>3</sup> | Importo dell'aiuto <i>de minimis</i> |                        | Di cui imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi |
|---------------|---|-----------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------------------|------------------------|---|
|               |   |                 |  |                                     |  | Concesso                             | Effettivo <sup>4</sup> |   |
| 1             |   |                 |  |                                     |  |                                      |                        |   |
| 2             |   |                 |  |                                     |  |                                      |                        |   |
| 3             |   |                 |  |                                     |  |                                      |                        |   |
| <b>TOTALE</b> |   |                 |  |                                     |  |                                      |                        |   |

#### settori in cui opera l'impresa

- Che l'impresa rappresentata **opera solo nei settori economici ammissibili** al finanziamento;
- Che l'impresa rappresentata **opera anche in settori economici esclusi**, tuttavia **dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi**;
- Che l'impresa rappresentata **opera anche nel settore economico del «trasporto merci su strada per conto terzi»**, tuttavia **dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi**.

#### Condizioni di cumulo

#### **DICHIARA**

<sup>1</sup> In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato I.1, Sez. B)

<sup>2</sup> In caso di acquisizioni di aziende o di rami di aziende o fusioni, in tabella va inserito anche il de minimis usufruito dall'impresa o ramo d'azienda oggetto di acquisizione o fusione. In caso di scissioni, indicare solo l'ammontare attribuito o assegnato all'impresa richiedente. In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato I.1, Sez. B)

<sup>3</sup> Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l'aiuto "de minimis": Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007-2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n. 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n. 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/2014/ (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG).

<sup>4</sup> Indicare l'importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l'importo attribuito o assegnato all'impresa richiedente in caso di scissione e/o l'importo attribuito o assegnato al ramo d'azienda ceduto. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione (allegato I.1, Sez.B).

- Di NON AVERE ricevuto altri “aiuti di Stato” o contributi concessi a titolo di “de minimis” o Fondi UE a gestione diretta, sugli stessi costi ammissibili per cui si richiede il finanziamento.
- Di NON AVERE presentato negli ultimi 18 mesi interventi formativi analoghi per contenuti e rivolti ai medesimi destinatari, anche se realizzati da un soggetto (es. organismo di Formazione) incaricato dall’impresa dichiarante.

## DICHIARA

### Sezione A – Natura dell’impresa

- Che l’impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente<sup>5</sup>, altre imprese.
- Che l’impresa controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all’allegato I.2:

*(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)*

| Anagrafica impresa controllata |  |     |             |                 |      |
|--------------------------------|--|-----|-------------|-----------------|------|
| <b>Impresa</b>                 | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa |     |             | Forma giuridica |      |
|                                |  |     |             |                 |      |
| <b>Sede legale</b>             | Comune                                     | CAP | Via         | n.              | prov |
|                                |  |     |             |                 |      |
| <b>Dati impresa</b>            | Codice fiscale                             |     | Partita IVA |                 |      |
|                                |  |     |             |                 |      |

- Che l’impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all’allegato I.2:

*(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)*

| Anagrafica dell’impresa che esercita il controllo sulla richiedente |  |     |             |                 |      |
|---|--|-----|-------------|-----------------|------|
| <b>Impresa</b>  | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa |     |             | Forma giuridica |      |
|   |  |     |             |                 |      |
| <b>Sede legale</b>  | Comune                                     | CAP | Via         | n.              | prov |
|   |  |     |             |                 |      |
| <b>Dati impresa</b>   | Codice fiscale                             |     | Partita IVA |                 |      |
|   |  |     |             |                 |      |

### Verifica del rispetto dei seguenti requisiti

- avere la sede dell’impresa e/o almeno una sua unità locale, allocata sul territorio della Regione Basilicata;
- non aver cessato o sospeso la propria attività e di essere iscritta nel relativo registro di categoria;
- non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta o di concordato preventivo, o di non avere in corso un procedimento di una di tali situazioni;
- non essere un’impresa in difficoltà, come definita dall’ articolo 1, par. 7, lett. A) e b) del Reg. (CE) 800/2008;

<sup>5</sup> Per il concetto di controllo, ai fini della presente dichiarazione, si vedano le Istruzioni per la compilazione (allegato I.1, Sez. A)

- non aver commesso gravi infrazioni definitivamente accertate alle norme in materia di sicurezza e ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
- osservare all'interno della propria azienda gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
- non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- rispettare per il proprio personale il CCNL di riferimento;
- essere in regola con gli adempimenti degli obblighi occupazionali stabiliti dalla legge 12 marzo 1999, n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili";
- non essere destinataria di sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 5 della legge 3 agosto 2007, n. 123;
- assenza di cause ostative previste dalla l. 575/65 e s.m.i (norme antimafia).

## DESTINATARI

Sono destinatari della formazione:

- I. lavoratori con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato;
- II. lavoratori con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, nonché i titolari di contratti di lavoro "atipici", a condizione che i rispettivi contratti di lavoro conservino vigenza per tutto il periodo di durata delle attività formative, anche con forme diverse dovute alla legge di riforma del lavoro (Legge 10 Dicembre 2014 n. 183 – "Deleghe al Governo in materia di riforma degli ammortizzatori sociali, dei servizi per il lavoro e delle politiche attive, nonché in materia di riordino della disciplina dei rapporti di lavoro e dell'attività ispettiva e di tutela e conciliazione delle esigenze di cura, di vita e di lavoro");
- III. i soci lavoratori di società cooperative e iscritti al libro paga;
- IV. i titolari d'impresa o i soci/titolari di studi professionali associati, ove direttamente impegnati nel processo produttivo.
- V. I dipendenti di aziende (ad esclusione dei dipendenti di Enti Pubblici) .

Sono esclusi i lavoratori con contratto di apprendistato, per lo specifico dei contenuti ad esso propri. E' invece ammessa la possibilità della loro partecipazione alle attività di formazione continua che si configurano come aggiuntive.

Sono esclusi i Tirocinanti.

I corsi si devono tenere durante l'orario di lavoro come risultante da Busta Paga/Lul

### **Numero dipendenti**

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| Dirigenti / Quadri:     | ..... |
| Impiegati :             | ..... |
| Operai specializzati:   | ..... |
| Operai generici:        | ..... |
| Totale Numero addetti : | _____ |

Destinatari della formazione:

| n. | Nome | Cognome | Tipologia di contratto | Data fine contratto | Qualifica contrattuale e mansione svolta |
|----|------|---------|------------------------|---------------------|--|
| 1  |      |         |                        |                     |  |
| 2  |      |         |                        |                     |  |
| 3  |      |         |                        |                     |  |
| 4  |      |         |                        |                     |  |
| 5  |      |         |                        |                     |  |
| 6  |      |         |                        |                     |  |

L'Azienda è dotata di Firma Digitale?

Sì

No

**Allegare documento di riconoscimento e codice fiscale del rappresentante legale .**

**Allegare documento di riconoscimento e codice fiscale, LUL/busta paga e contratto di ciascun dipendente destinatario della formazione.**

**N.B. Non è possibile aderire a due progetti formativi identici per contenuti. Pertanto, l'adesione al progetto formativo Spic 2020 preclude l'adesione con altro Organismo di Formazione.**