

(Bollo da €16,00)

**ALLA REGIONE MOLISE
SERVIZIO SISTEMA INTEGRATO DELL'ISTRUZIONE E
DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE
Via Toscana, 51
86100 CAMPOBASSO**

OGGETTO: Legge 236/93 art.9, comma 3 e Legge 53/00 art.6, comma 4 – Domanda di contributo pubblico per Attività di Formazione Continua – Anno 2014.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Provincia _____ il _____

Residente a _____

CAP _____ Via _____

In qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa _____

In qualità di delegato della costituente A.T.I./A.T.S. _____

Con sede a _____ Via _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Soggetto Beneficiario del/i Corso/i denominato/i:

“ _____ ”

CHIEDE

Di poter accedere al contributo di cui all'oggetto per il/i corso/i formativo/i definito/i nell'allegato/i B1, parte integrante della presente domanda.

Il Beneficiario, decade dal beneficio concesso, qualora dai controlli effettuati ai sensi del DPR 445/00 emerga la non veridicità delle dichiarazioni, fatte salve le disposizioni penali vigenti in materia.

DICHIARA

Ai sensi degli **art.21, 47 e 76** D.P.R. 445/2000, di essere a conoscenza della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, per le informazioni contenute nel Formulario “Allegato B1”;

DICHIARA INOLTRE

Che:

1. non sono stati richiesti finanziamenti pubblici dallo stesso Beneficiario e Proponente del progetto per identici corsi frequentati dai medesimi lavoratori;
2. l'impresa è assoggettata al contributo di cui alla legge n. 236/93 e che aderisce al versamento all'INPS dei contributi per l'assicurazione obbligatoria contro la disoccupazione involontaria di cui all'art.12 della Legge 160/1975, nella misura dello 0,30 % del monte salari;
3. i destinatari sono assoggettati al contributo di cui alla legge n. 236/93 e che si versano all'INPS i contributi per l'assicurazione obbligatoria contro la disoccupazione involontaria di cui all'art.12 della Legge 160/1975, nella misura dello 0,30 % del monte salari;
4. i destinatari della formazione, inseriti nel progetto, sono dipendenti delle società, interessate all'azione formativa, con sede operativa nella Regione Molise;
5. si rispetta il regolamento CE n.800/2008 che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato comune in applicazione degli articoli 38 e 39 del trattato (regolamento generale di esenzione per categoria);
6. l'impresa o le imprese costituenti A.T.I./A.T.S., non si trovano nelle condizioni previste dall'art.1 paragrafo 6, lettera c), del Regolamento (CE) n.800 del 06 agosto 2008;

Si allega “Dichiarazione per l'applicazione della giurisprudenza Deggendorf” dell'impresa o delle imprese costituenti A.T.I./A.T.S. (allegato “B2”).

Si allega, solo per le grandi imprese (così come definite nell'allegato I del Reg.C.E. n.800/08), ai sensi dell'art. 8, par. 3, del medesimo Regolamento, la dichiarazione di cui all'allegato “B3”

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Timbro e firma)

IL DELEGATO DELLA COSTITUENTE A.T.I./A.T.S.

(Timbro e firma)

IMPORTANTE: Allegare la fotocopia del documento di identità del dichiarante valida, ai sensi dell'art.38 d.P.R. 445/00. (non allegare la fotocopia del documento di identità valida comporta l'esclusione della domanda)