

**INFORMAZIONI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE  
DELL'ULTIMA PAGINA DELL'ALLEGATO 1**

**Il seguente documento è il fac-simile dell'Allegato 1 che uscirà compilato dalla piattaforma durante la prenotazione del voucher. Non deve essere compilato.** Di questo allegato (che vi anticipiamo per visione completa), dato che il caricamento in piattaforma dovrà essere contestuale alla prenotazione e non ci saranno i tempi tecnici per farlo firmare il giorno stesso, **ci serve in anticipo la scansione dell'ultima pagina con timbro aziendale firmata dal legale rappresentante e dai dipendenti assegnatari dei voucher, senza data e accompagnata da copia del documento di identità del legale rappresentante.**

Questa "forzatura della procedura" ci permetterà di essere più veloci nella prenotazione e di conseguenza di avere più possibilità di ottenere il voucher stesso.

Grazie della collaborazione

## DOMANDA DI FINANZIAMENTO E DICHIARAZIONE - ALLEGATO 1

La richiesta deve essere compilata on-line, ai fini della prenotazione del/i voucher. La richiesta dovrà essere stampata, con timbro e firma, scansionata e caricata in Piattaforma unitamente a copia del documento di identità del legale rappresentante o persona delegata.

(domanda autocertificata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni ed integrazioni)

Spett.le  
For.Te.  
Via Nazionale, 89/a  
00184 Roma

### Oggetto: Richiesta voucher Avviso 3/2012

Il/La sottoscritto/a ..... nato a ..... il ....., Legale rappresentante/persona delegata dal legale rappresentante dell'Azienda ....., n° Partita Iva/ Codice Fiscale (compilazione manuale) ....., settore economico ....., indirizzo ..... CAP ..... Città ..... Prov. ...., telefono ..... fax ....., e-mail ....., e-mail referente ....., elenco matricole INPS:(compilazione manuale)

### DICHIARA CHE

Consapevole degli effetti penali della falsa dichiarazione, dichiara ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47, che l'azienda:

- ha aderito a For.Te. nel periodo di competenza ..... (mm/aaaa);
- ha numero di dipendenti .....
- è titolare di un Conto Individuale Aziendale ..... (SI/NO);
- è parte di un Conto di Gruppo ..... (SI/NO);
- non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- non è stata pronunciata alcuna condanna a suo carico, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
- non ha procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- applica integralmente il CCNL di categoria ..... (inserire manualmente il CCNL applicato) stipulato da organizzazioni sindacali comparativamente rappresentative a livello nazionale;
- che aderisce agli Accordi Quadro Nazionali sottoscritti dalle Parti Sociali costituenti il Fondo, in data 11/09/2012 e in data 12/09/2012
- è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio Stato;;
- opta per il seguente Regime di aiuti di Stato (barrare l'opzione prescelta):
  - Regime di aiuti alla formazione (Reg. 800/08) ..... %
  - De minimis (Reg. 69/01 e succ. int. e mod.)

In riferimento agli obblighi previsti dalla Legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili, dichiara altresì (barrare l'opzione prescelta):

- non è soggetta, in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
- non è soggetta, in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/01/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;
- è in regola con le norme che disciplinano l'inserimento al lavoro dei disabili;

(Solo per le cooperative barrare la casella)

- Dichiaro ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47 di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

L'impresa si impegna a finanziare almeno il 20% dell'intervento formativo relativo ai propri lavoratori, fermo restando i contributi maggiori derivanti dall'applicazione dei regolamenti comunitari sugli aiuti di Stato e si impegna a mantenere l'adesione al Fondo fino alla conclusione della rendicontazione.

L'impresa dichiara, infine, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche e integrazioni, che le informazioni fornite relative all'impresa da me rappresentata, corrispondono al vero.

Il sottoscritto autorizza For.Te. al trattamento dei dati personali e sensibili ai fini della gestione delle attività nonché per l'elaborazione dei dati ivi contenuti finalizzata alla produzione di dati statistici ad uso delle organizzazioni costituenti il Fondo, del Ministero del Lavoro, e di altri enti o organismi convenzionati (INPS, INAIL).

#### INTENDE

Beneficiare dei voucher formativi destinati ai dipendenti delle imprese aderenti al Fondo For.Te. a valere sull'Avviso 3/2012

• **L'iniziativa per la quale si richiede il voucher è la seguente:**

Codice iniziativa: .....

Titolo iniziativa: .....

Modulo: .....

Titolo Modulo: .....

Regione: .....

Provincia: .....

Edizione: .....

Iniziativa erogata da: .....

Settore: .....

Tipologia dell'iniziativa: .....

Durata in ore: .....

Periodo di svolgimento previsto: dal ..... al .....

Sede didattica: .....

Valore ora/partecipante

*(compilato automaticamente da registrazione)*

**Lavoratore in formazione:** (per ogni lavoratore)

Cognome: .....

Nome: .....

Sede di lavoro:

Regione: .....

Città: .....

Tipologia contrattuale: .....

*(compilazione manuale a cura del richiedente)*

**Finanziamento richiesto:** ..... euro

**Contributo privato obbligatorio:** ..... euro

*(calcolato automaticamente sull'importo del voucher, al netto dell'IVA)*

*Se l'azienda è titolare di un CIA, o il lavoratore è con contratto di apprendistato, il Contributo Privato Obbligatorio non deve essere considerato.*

**Eventuali costi di residenzialità, se previsti e ammessi dal Fondo:** ..... euro

*(compilazione manuale, fino a max 500,00 €)*

*Nel caso di più voucher richiesti, in automatico saranno riportate le informazioni di cui sopra.*

CHIEDE IL SEGUENTE FINANZIAMENTO

*(compilazione automatica)*

**Totale n. Iniziative/Moduli scelte:**.....

*a) Nel caso di 1 voucher:*

**Finanziamento richiesto:**

*(calcolato in automatico durata in ore X costo h/partecipante)*

*b) Nel caso di più voucher:*

**Totale finanziamento richiesto:** ..... euro

*(somma in automatico nel caso b; nel caso di un solo voucher viene riportato il valore del campo a)*

**Totale contributo privato obbligatorio:** ..... euro

*(calcolato automaticamente sull'importo del voucher, al netto dell'IVA)*

*Se l'azienda è titolare di un CIA, o il lavoratore è con contratto di apprendistato, il Contributo Privato Obbligatorio non deve essere considerato.*

**Totale Eventuali costi di residenzialità, se previsti e ammessi dal Fondo:** ..... euro

*(calcolato automaticamente sugli eventuali costi di residenzialità)*

## AUTORIZZA IL FONDO

Nel caso di accoglimento della presente richiesta a corrispondere direttamente al/i Soggetto/i erogatore/i sopra indicato/i, i relativi importi, dietro presentazione della documentazione prevista.

Data,

Firma Legale Rappresentante dell'impresa o persona delegata<sup>1</sup> dal Legale Rappresentante<sup>2</sup>

---

Firma del lavoratore beneficiario del Voucher

---

*Il presente allegato non deve essere riportato su carta intestata, ma deve recare il timbro dell'azienda. In caso di più lavoratori (ovvero di più voucher) è sufficiente aggiungere di seguito le ulteriori firme dei lavoratori.*

---

<sup>1</sup> Se persona delegata, allegare delega su carta semplice.

<sup>2</sup> Ai fini della validità della presente autocertificazione è necessario allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del Rappresentante Legale e/o della persona delegata.