

Allegato “A”



Alla Città Metropolitana di Firenze

Direzione Lavoro
Collocamento Mirato L.
68/99 Via Capo di Mondo,
66
50136 FIRENZE

OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO A VALERE SU “CONTRIBUTI PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE ALLE IMPRESE A VALERE SUL FONDO REGIONALE Leg.68-99”

Il/La sottoscritta/a _____ c.	fiscale

Nato/a a _____ (Prov. ____) il ____ / ____ / ____	
residente in _____ (Prov. ____) Cap _____	
Via _____	

In qualità di:

o Legale rappresentante di _____	

con sede legale nel Comune di _____ Cap _____ (Prov. ____)	

Via _____	

Tel.	Fax	e-mail
<hr/>		
Cod. Fiscale	Partita IVA	
Iscrizione C.C.I.A.A. _____		
Esercente attività di _____		
nel settore _____		
codice ATECO _____		
Matricola INPS _____		
Soggetta agli obblighi di cui alla L. 68/99	o SI	o NO

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CONTRIBUTO A VALERE SULL' AVVISO DI CUI ALL'OGGETTO

- per l'importo totale di _____ Euro ed un costo orario di _____ Euro l'importo massimo ammissibile di contributo così determinato:

(indicare importo in base all'art. 7 ed al numero di destinatari)

- _____ euro nel caso di un solo (1) soggetto destinatario coinvolto nelle azioni di formazione
- _____ euro nel caso di due (2) soggetti coinvolti nelle azioni di formazione
- _____ euro nel caso di tre (3) soggetti coinvolti nelle azioni di formazione

- per interventi finalizzati all'inserimento e l'integrazione lavorativa di soggetti disabili ed azioni di formazione quali:

- n.° _____ corso/i di qualifica, certificazione delle competenze e dovuti di legge riconosciuti formazione professionale riconosciuti ai sensi dell'art. 17, comma 2, della L.R. n. 32/02:

(indicare denominazione, atto di approvazione ed ente ed allegare materiale informativo)

- n.° _____ master : _____

(indicare denominazione ed allegare materiale informativo)

- n.° _____ corso/i a carattere professionalizzante finalizzati allo sviluppo di competenze tecnico-professionali : _____

(indicare denominazione ed allegare materiale informativo)

- attuate da :

- Soggetto/i accreditato/i ai sensi della DGRT 968/07 e s. m e i.: _____

(indicare denominazione soggetto attuatore ai sensi dell'art. 8)

- Università: _____

(indicare denominazione soggetto attuatore ai sensi dell'art. 8)

- Impresa richiedente attraverso proprio personale: _____

(specificare nome e cognome, competenze professionali, mansione)

- Persone fisiche (es. consulenti, liberi professionisti): _____
(specificare nome e cognome, tipologia consulente, competenze professionali, mansione)
- Altri soggetti per la formazione professionale individuati dall'impresa: _____
(specificare nome e cognome o tipologia consulente, competenze professionali)

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA INOLTRE:

- che gli interventi/azioni
 - si sommano ad altri strumenti di finanziamento messi a disposizione dalla Città Metropolitana: _____ *(specificare obbligatoriamente)*
 - NON si sommano ad altri strumenti di finanziamento messi a disposizione dalla Città Metropolitana
 - che il costo orario delle azioni di formazione non è superiore a 50,00 euro
 - di non usufruire di finanziamenti pubblici o privati per lo svolgimento della medesima azione
 - di accettare integralmente quanto disciplinato nell'avviso
 - di aver preso visione della normativa sugli aiuti di stato
 - di essere in regola con l'applicazione del CCNL
 - di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi obbligatori
 - di essere in regola con la normativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro
 - che il/i destinatario finale/i della formazione è/sono di cui all'art.1 L.68/1999 iscritto/i negli elenchi della città Metropolitana di Firenze:
1. nome _____ cognome _____ data e luogo di nascita _____ C.F. _____
 2. nome _____ cognome _____ data e luogo di nascita _____ C.F. _____
 3. nome _____ cognome _____ data e luogo di nascita _____ C.F. _____

si impegna INOLTRE a:

- fornire alla Città Metropolitana di Firenze - Collocamento Mirato Legge 68/99 – le informazioni e la documentazione comprovanti gli interventi ed azioni effettuati;
- dare comunicazione dell' assunzione a tempo indeterminato per un part time minimo del 50% oppure a tempo determinato per almeno 12 mesi di almeno 1 soggetto destinatario di cui all'art.2 dell'avviso
- non cumulare successivamente altri finanziamenti pubblici o privati per lo svolgimento della medesima azione
- comunicare qualsiasi variazione sopraggiunta rispetto a quanto dichiarato
- dare comunicazione motivata alla Città Metropolitana di Firenze dell'eventuale interruzione anticipata dell'intervento/azione finanziati, qualunque ne sia la causa
- consentire gli opportuni controlli sulla documentazione presentata, nonché gli eventuali sopralluoghi per la verifica dell'intervento/azione finanziati.

ALLEGA:

- N.° ____ Scheda informativa corso/i
- N.° ____ Bando master
- N.° ____ Materiale pubblicitario e/o informativo del corso
- N.° ____ Materiale pubblicitario e/o informativo del soggetto attuatore
- Dichiarazione sugli aiuti di stato All.B

Data _____

Firma del legale rappresentante
**(allegare fotocopia documento
d'identità)**