



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL/AI CORSI:

La/Il sottoscritto/a....., legale rappresentante di , iscrive se stesso o propri collaboratori al/ai seguente/i corso/i:

- 1. Business plan e internazionalizzazione**
- 2. TARGET: come individuare i Paesi più adatti al proprio prodotto/servizio**
- 3. COMUNICAZIONE: Tecniche di comunicazione diretta e supporti comunicativi per il web**
- 4. VENDITA: ottimizzare le vendite tramite e-commerce**

Il sottoscritto è a conoscenza del fatto che:

- il corso è cofinanziato dalla Regione Emilia-Romagna e dal Fondo Sociale europeo e che è previsto un cofinanziamento attraverso il Mancato Reddito (costo orario del lavoratore durante le ore di formazione).
- **Il finanziamento regionale è in regime De Minimis**, quindi le aziende partecipanti devono attestare che l'ammontare di aiuti di cui l'azienda ha beneficiato negli ultimi tre esercizi non superi i 200.000 euro.
- **I partecipanti** dei singoli corsi saranno **definiti con riferimento all'ordine temporale di iscrizione**.
- La **partecipazione** dell'impresa **ad un corso costituisce priorità di accesso ai corsi successivi**.
- Sono a conoscenza della **cauzione** di 100 € da versare a titolo di garanzia di frequenza.
- Sono a conoscenza della necessità di inviare entro la settimana antecedente l'avvio del corso all'ente di formazione gli allegati A e B compilati.

AZIENDA

| | | | | | |
|--|----------------------|---------|----------------------|-------|----------------------|
| Denominazione | <input type="text"/> | Settore | <input type="text"/> | | |
| Indirizzo sede legale | <input type="text"/> | Città | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> |
| Indirizzo sede lavoro (se diverso) | <input type="text"/> | Città | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> |
| P.IVA/Codice Fiscale | <input type="text"/> | Tel. | <input type="text"/> | | |
| Referente aziendale | COGNOME: | NOME: | MAIL: | TEL: | |
| Numero di soci/dipendenti? | <input type="text"/> | | | | |
| Macrosettore ATECO | <input type="text"/> | | | | |
| Settore ATECO 2007 | <input type="text"/> | | | | |
| Fatturato e anno di riferimento | <input type="text"/> | | | | |
| Azienda soggetta all'art. 17 legge 68/69 | SI/NO | | | | |

Data,

Firma

Per ogni corso a cui si è iscritto (in prima persona o collaboratori), compilare la relativa scheda di candidatura con i dati della persona designata a partecipare.

SCHEDA DI CANDIDATURA CORSO

| |
|---------|
| Titolo: |
|---------|

DATI PERSONA ISCRITTA

| | | | |
|----------------|---|----------------|---|
| Nome | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Cognome | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Data nascita | <input style="width: 25%;" type="text"/> | Comune nascita | <input style="width: 55%;" type="text"/> |
| | | Prov. | <input style="width: 10%;" type="text"/> |
| Codice Fiscale | <input style="width: 35%;" type="text"/> | Sesso | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| | | Cittadinanza | <input style="width: 20%;" type="text"/> |
| e-mail | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| | Tel./cell. <input style="width: 35%;" type="text"/> | | |
| Residenza | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| Comune | <input style="width: 35%;" type="text"/> | C.a.p. | <input style="width: 15%;" type="text"/> |
| | | Provincia | <input style="width: 10%;" type="text"/> |

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE/PROFESSIONALE

| | | |
|--------------------------|----|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 01 | Occupato alle dipendenze |
| <input type="checkbox"/> | 02 | Occupato autonomo |
| <input type="checkbox"/> | 03 | Altro (specificare) |

SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO

| | | |
|--------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | 01 | Contratto a tempo indeterminato |
| <input type="checkbox"/> | 02 | Contratto a tempo determinato (carattere non stagionale; carattere stagionale) |
| <input type="checkbox"/> | 03 | Contratto di formazione e lavoro |
| <input type="checkbox"/> | 04 | Contratto di inserimento |
| <input type="checkbox"/> | 05 | Contratto di apprendistato |
| <input type="checkbox"/> | 06 | Contratto di collaborazione coordinata e continuativa |
| <input type="checkbox"/> | 07 | Contratto di collaborazione occasionale |
| <input type="checkbox"/> | 08 | Contratto di associazione in partecipazione |
| <input type="checkbox"/> | 09 | Nessun contratto perché lavoratore autonomo |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Altro |

RUOLO RICOPERTO IN AZIENDA

| |
|--|
| |
|--|

TITOLO DI STUDIO

| | | |
|--------------------------|----|---|
| <input type="checkbox"/> | 01 | Nessun titolo |
| <input type="checkbox"/> | 02 | Licenza elementare |
| <input type="checkbox"/> | 03 | Licenza media inferiore |
| <input type="checkbox"/> | 04 | Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università |
| <input type="checkbox"/> | 05 | Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che consente l'iscrizione all'università Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza |
| <input type="checkbox"/> | 06 | Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori, Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica |
| <input type="checkbox"/> | 07 | Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento) |
| <input type="checkbox"/> | 08 | Laurea triennale (nuovo ordinamento) |
| <input type="checkbox"/> | 09 | Master post laurea triennale (o master di I livello) |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento) |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello) |
| <input type="checkbox"/> | 12 | Specializzazione post laurea (specialistica) |
| <input type="checkbox"/> | 13 | Dottorato di ricerca |
| <input type="checkbox"/> | 14 | Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato |
| <input type="checkbox"/> | 15 | Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato |
| <input type="checkbox"/> | 16 | Certificato di Tecnico superiore (Ifs) |
| <input type="checkbox"/> | 17 | Diploma di specializzazione |
| <input type="checkbox"/> | 18 | Abilitazione professionale |
| <input type="checkbox"/> | 19 | Patente di mestiere |
| <input type="checkbox"/> | 20 | Nessuno dei precedenti |

Ripetere la scheda per candidature multiple

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, attesta di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

Data,

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N.196, (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

I dati personali raccolti saranno trattati dall'Ente al solo fine della gestione delle procedure connesse alla selezione e valutazione dei partecipanti in riferimento all'ammissione al percorso formativo, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto della normativa vigente.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della legge n.196/2003 e per le finalità di cui alla presente scheda.

Autorizzo

.....
(il/la candidato/a)

Sono allegate le modulistiche regionali per la compilazione dei dati relativi al DE MINIMIS (Allegato A) e al MANCATO REDDITO (Allegato B).

Per informazioni sulla compilazione contattare il n. 051 0828946 (referente Jessica Fabi).

ALLEGATO A

Rif. PA 2016-5459/RER Progetto n° 2

DICHIARAZIONE AIUTI "DE MINIMIS"
(Sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente in _____, in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____ con sede legale in _____, in relazione all'avviso pubblico DGR 467 del 04/04/2016 che concede aiuti soggetti alla regola del "de minimis" di cui al Regolamento (CE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 pubblicato nella GUUE L 352/1 del 24/12/2013

CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA

Sezione A "attività non escluse"

- 1.a - Che l'impresa opera solo in settori commerciali ammissibili al finanziamento.
 - OPPURE*
- 1.b - Che l'impresa opera anche in settori esclusi, tuttavia disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi, assicura che gli aiuti ricevuti a titolo di "de minimis" non finanzieranno attività escluse dal campo di applicazione.
 - (barrare solo se pertinente)*
- 2. - Che l'impresa opera anche nel settore del trasporto di merci su strada per conto terzi, disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi, assicura che gli aiuti ricevuti a titolo di "de minimis" non finanzieranno le diverse attività oltre i massimali pertinenti.

Sezione B "rispetto del massimale"

*[Se l'impresa non ha ricevuto nell'esercizio sociale corrente e nei due esercizi sociali precedenti aiuti "de minimis" compilare il paragrafo a);
se l'impresa ha ricevuto nell'esercizio sociale corrente e nei due esercizi sociali precedenti*

aiuti "de minimis" compilare il paragrafo b);

se l'impresa è stata coinvolta in processi di acquisizione/fusione e ha ricevuto nell'esercizio sociale corrente e nei due esercizi sociali precedenti aiuti "de minimis", compilare lettera c);

se l'impresa, coinvolta in processi di scissione, ha ricevuto nell'esercizio sociale corrente e nei due esercizi sociali precedenti aiuti "de minimis", compilare lettera d);

se l'impresa è un fornitore di un SIEG – Servizio d'interesse economico generale – compilare anche la lettera e).

Se l'impresa beneficiaria fa parte di "un'impresa unica" - entità costituita da più imprese, ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, par. 2 Regolamento UE n. 1407/2013 anche legate tra di loro da uno dei vincoli descritti all'articolo 2359 oppure all'articolo 2341 bis, lettera a) del Codice Civile o nell'articolo 122 del Decreto Legislativo n.58 del 1998, questa parte della dichiarazione **deve riferirsi a tutti gli aiuti de minimis ricevuti da tutte le imprese costituenti l'"impresa unica"**).

Art. 2, par. 2 Regolamento n. 1407/2013

Ai fini del presente regolamento, s'intende per «impresa unica» l'insieme delle imprese fra le quali esiste almeno una delle relazioni seguenti:

a) un'impresa detiene la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di un'altra impresa;

b) un'impresa ha il diritto di nominare o revocare la maggioranza dei membri del consiglio di amministrazione, direzione o sorveglianza di un'altra impresa;

c) un'impresa ha il diritto di esercitare un'influenza dominante su un'altra impresa in virtù di un contratto concluso con quest'ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest'ultima;

d) un'impresa azionista o socia di un'altra impresa controlla da sola, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci dell'altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di quest'ultima.

Le imprese fra le quali intercorre una delle relazioni di cui al primo comma, lettere da a) a d), per il tramite di una o più altre imprese sono anch'esse considerate un'impresa unica.

Relativamente alla situazione societaria si riporta la situazione in cui si trova l'impresa richiedente alla data di presentazione della domanda

- l'impresa è autonoma
- l'impresa presenta legami di associazione
- l'impresa presenta legami di collegamento

Compagine sociale

| Socio (cognome e nome / ragione sociale / denominazione ente) | Codice Fiscale | Quota detenuta % |
|--|----------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Imprese collegate (periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedente alla data di sottoscrizione della domanda)

| Denominazione, CF e P.IVA | Occupati (ULA) | Fatturato | Totale di bilancio |
|---------------------------|----------------|-----------|--------------------|
| | | | |
| | | | |

Imprese associate (periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedente alla data di sottoscrizione della domanda)

| Denominazione, CF e P.IVA | Occupati (ULA) | Fatturato | Totale di bilancio |
|---------------------------|----------------|-----------|--------------------|
| | | | |
| | | | |

Che l'esercizio sociale dell'impresa rappresentata (ai sensi del codice civile) inizia il _____ e termina il _____;

- Paragrafo a) Che l'impresa unica rappresentata non ha ricevuto, nell'esercizio sociale corrente e nei due esercizi sociali precedenti, aiuti "de minimis", anche in considerazione delle disposizioni specifiche relative a fusioni/acquisizioni o scissioni.
- Paragrafo b) Che l'impresa unica rappresentata ha ricevuto, nell'esercizio sociale corrente e nei due esercizi sociali precedenti, i seguenti aiuti "de minimis":

| Esercizio sociale | Impresa beneficiaria (indicare la ragione sociale dell'impresa destinataria degli aiuti già ricevuti) | Estremi del provvedimento di concessione dei contributi | Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc. ...) | Importo della sovvenzione e/o equivalente lordo della sovvenzione (ESL) |
|--------------------------|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Totale | | | | |

- Paragrafo c) In caso di fusioni/acquisizioni, che a ciascuna delle imprese partecipanti alla fusione o all'acquisizione sono stati concessi, nell'esercizio sociale corrente e nei due esercizi sociali precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime "de minimis":

| Esercizio sociale | Impresa beneficiaria <i>(indicare la ragione sociale dell'impresa destinataria degli aiuti già ricevuti)</i> | Estremi del provvedimento di concessione dei contributi | Natura del contributo <i>(sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc. ...)</i> | Importo della sovvenzione e/o equivalente lordo della sovvenzione (ESL) |
|--------------------------|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Totale | | | | |

- Paragrafo d) In caso di scissioni, che all'impresa unica rappresentata sono stati concessi, prima della scissione e comunque nell'esercizio sociale corrente e nei due esercizi sociali precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime "de minimis":

| Esercizio sociale | Impresa beneficiaria <i>(indicare la ragione sociale dell'impresa destinataria degli aiuti già ricevuti)</i> | Estremi del provvedimento di concessione dei contributi | Natura del contributo <i>(sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc. ...)</i> | Importo della sovvenzione e/o equivalente lordo della sovvenzione (ESL) |
|--------------------------|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Totale | | | | |

- Paragrafo e) In caso in cui il beneficiario sia un fornitore di un servizio d'interesse economico generale, che all'impresa unica rappresentata sono stati concessi, nell'esercizio sociale corrente e nei due esercizi sociali precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime "de minimis" sia in base al Regolamento n. 1407/2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti d'importanza minore («de minimis») che in base al Regolamento n. 360/2012 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti di importanza minore («de minimis») concessi ad imprese che forniscono servizi di interesse economico generale.

| Esercizio sociale | Impresa beneficiaria <i>(indicare la ragione sociale dell'impresa destinataria degli aiuti già ricevuti)</i> | Estremi del provvedimento di concessione dei contributi | Natura del contributo <i>(sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc. ...)</i> | Importo della sovvenzione e/o equivalente lordo della sovvenzione (ESL) |
|--------------------------|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Totale | | | | |

Sezione C "cumulo"

a) *Nell'ipotesi in cui il bando specifico non permetta il cumulo:*

- Che non ha ricevuto né farà richiesta di ulteriori contributi pubblici per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto de minimis in oggetto.

b) *Nell'ipotesi in cui il bando specifico permetta il cumulo:*

- Che non ha ricevuto ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto de minimis in oggetto;

OPPURE

- Che ha ricevuto ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto de minimis in oggetto entro la soglia massima d'intensità consentita dal regime o dalla decisione di aiuto pertinente.

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento) _____ n. _____ ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

(Data)

(Firma per esteso del legale rappresentante)

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento, verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

La relativa "Informativa" è parte integrante dell'avviso pubblico nell'ambito del quale è stato presentato il presente progetto.

MODULO DA COMPILARE PER MANCATO REDDITO
ALLEGATO B
(da mettere su carta intestata)

