ALLEGATO A.1

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER AZIENDALI A CATALOGO PER INTERVENTI DI FORMAZIONE CONTINUA A VALERE SUL PROGRAMMA REGIONALE LOMBARDIA FSE+ 2021-2027

TERZA EDIZIONE

Decreto n. …… del …….

- ☐ **Ambito di intervento 1 "Formazione continua – Generale"**
- ☐ **Ambito di intervento 2 "Formazione continua – Settore Agricolo"**

DOMANDA DI FINANZIAMENTO - Ambito di intervento 1 "Formazione continua – Generale"

Spett.le Unioncamere Lombardia
Area servizi alle imprese e al territorio
Via Ercole Oldofredi, 23
20124 Milano

ID PRATICA _____
CUP: _____
ID CORSO: _____

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)
……

nato/a a ……. prov. ……

il …… CODICE FISCALE ……

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità

in qualità di:

☐ **Legale rappresentante dell'impresa**

☐ **Soggetto in possesso di partita IVA**

☐ **Soggetto non in possesso di partita iva**

☐ **Ditta individuale /priva di dipendenti**

☐ **Soggetto Delegato con poteri di rappresentanza**

☐ **Impresa**

Impresa (Denominazione/Ragione sociale)[1] ……

con sede legale in via ……., n…… Comune…….. prov……. Cap ……..

Pec …… Tel …….. Email ……

CF…… P.IVA ……

Codice attività prevalente (ATECO 2025) ……

Natura giuridica (classificazione Istat) …… Matricola INPS ……..

☐ Iscrizione CCIAA - numero ……

☐ Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche - numero ……

☐ Iscrizione Registro Unico Nazionale del Terzo Settore - numero ……

Dimensione impresa[2]

- ☐ Microimpresa
- ☐ Piccola impresa
- ☐ Media Impresa
- ☐ Grande Impresa

Sede operativa *(specificare solo se diversa da sede legale)*

con sede operativa in via ……., n……., Comune…….. prov …….. Cap ……

Pec …… Tel …….. Email ……

Matricola INPS ……

☐ **Soggetto in possesso di partita IVA - libero professionista/lavoratore autonomo/ditta individuale (priva di dipendenti**[3]

(Denominazione/Ragione sociale) ……

con P.IVA numero …… data di rilascio [4] ……

Natura giuridica …… Matricola INPS ……..

cod. ATECO 2025 (*desumibile dal certificato di attribuzione di P.IVA*) ……

di esercitare l'attività professionale di ……

con domicilio fiscale in via …….. n…… Comune…….. prov…… Cap ……..

[1] La denominazione deve corrispondere a quanto registrato in Camera di Commercio;

[2] La dimensione di impresa è definita ai sensi del Decreto del Ministero delle Attività Produttive del 18 aprile 2005 che recepisce la disciplina comunitaria in materia di determinazione della dimensione di impresa. La dimensione di impresa dichiarata dal soggetto richiedente in sede di presentazione della domanda è verificata in sede istruttoria mediante visura camerale. Gli enti che svolgono attività economica iscritti al RUNTS o le Associazioni e Fondazioni iscritte al registro regionale delle persone giuridiche devono dichiarare la propria dimensione aziendale.

[3] Le ditte individuali con 1 o più dipendenti dovranno identificarsi secondo la qualificazione dall'Allegato 1 reg (UE) n. 651/2014 a titolo esemplificativo e non esaustivo la ditta individuale con un dipendente dovrà qualificarsi come "Microimpresa"

[4] Per i liberi professionisti, la data di costituzione coincide con la data di inizio attività indicata nel Modello AA9/10 "Dichiarazione di inizio attività, variazione dati o cessazione attività ai fini IVA (imprese individuali e lavoratori autonomi)";

Pec …… Tel …….. Email ……

***appartenente ad una delle seguenti tipologie*:**

☐ soggetto iscritto ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile all'ordine/collegio professionale (*indicare denominazione, provincia e numero*) _____

☐ soggetto iscritto ad associazioni professionali non ordinistiche inseriti nell'elenco di cui alla Legge 4/2013[5] (*indicare associazione*) _____

☐ soggetto non iscritto a nessuna delle precedenti (ordine/collegio professionale – associazioni professionali non ordinistiche)

☐ **Soggetto non in possesso di partita IVA - libero professionista/lavoratore autonomo**

Denominazione ……CF……

Numero/Protocollo Iscrizione Gestione Separata INPS ……

di esercitare l'attività professionale di ……

con domicilio fiscale in via …… n…… Comune …….. prov….. Cap …….

Pec …… Tel …….. Email ……

C H I E D E

l'assegnazione di un voucher, per un valore complessivo, relativo alla quota di finanziamento pubblico, pari a €_____, da utilizzare esclusivamente per la fruizione del corso ID_____, per un totale ore corso pari a _____ Titolo _____ selezionato nell'ambito del Catalogo regionale dell'Offerta Formativa dedicata e destinato a:

☐ **Formazione individuale**

☐ **Formazione dei propri dipendenti**

Destinatario	**Tipologia di destinatario[6]**	**Comunicazione Obbligatoria (n°. COB Assunzione, se del caso)**	**Quota finanziamento pubblico**	**Quota cofinanziamento privato**
CF del destinatario			**€**	**€**
CF del destinatario			**€**	**€**

[5] Inserita ai sensi della legge 14 gennaio 2013 n. 4 nell'elenco pubblicato dal MISE delle associazioni professionali che rilasciano prestazione di servizio o di opere a favore di terzi attraverso lavoro intellettuale e di essere titolare di assicurazione per la responsabilità civile per danni arrecati nell'esercizio dell'attività professionale;

[6] lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato (in entrambi i casi sia a tempo pieno, sia a tempo parziale)
titolare e/o socio di micro, piccole, medie e grandi imprese
socio-lavoratore di cooperative
collaboratore o coadiuvante dell'imprenditore – impresa familiare
titolare di ditte individuali.
lavoratore/trice autonomo, libero/a professionista

D I C H I A R A

- di avere una sede operativa attiva in Regione Lombardia ed essere in regola con l'iscrizione al Registro delle Imprese nella circoscrizione territoriale di competenza della Camera di commercio (se titolare di Partita IVA avere domicilio fiscale in Lombardia);
- che i destinatari per i quali chiede l'assegnazione del voucher prestano servizio alle dipendenze dell'impresa richiedente con contratti di lavoro, ammessi ai sensi di quanto previsto dell'Avviso.
- di non rientrare tra i soggetti attivi nei settori esclusi all'articolo 1 del Regolamento (UE) n. 2831/2023 "de minimis";
- di non avere, alla data di presentazione della presente domanda, una sentenza dichiarativa di fallimento;
- di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda;
- nell'ambito della presente domanda:
  - □ di cofinanziare la quota privata con risorse proprie, nel rispetto del divieto di compartecipazione mediante costo del personale, come previsto dall'Avviso;
- di essere in regola con i contributi assicurativi e previdenziali;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità, ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68 in quanto (barrare l'opzione che ricorre):
  - □ di aver assolto gli obblighi in conformità alle disposizioni di cui alla legge n. 68/99;
  - □ di non essere assoggettato agli obblighi di assunzione in quanto occupa un numero di lavoratori inferiore a 15 conteggiati in base ai criteri della suddetta legge;
  - □ di essere in regola con la trasmissione del Rapporto sulla situazione del personale di cui all'art 46 del Dlgs 198/2006, obbligatorio per imprese con più di 50 dipendenti;
  - □ di non essere assoggettato alla trasmissione del Rapporto sulla situazione del personale di cui all'art 46 del Dlgs 198/2006, in quanto impresa con meno di 50 dipendenti;
  - □ di essere in regola con gli obblighi in materia di assicurazione da danni catastrofali di cui al co. 101 della Legge 30 dicembre 2023, n. 213, secondo le tempistiche fissate dal D.L. 39/2025;
  - □ di non essere assoggettato agli obblighi materia di assicurazione da danni catastrofali di cui al co. 101 della Legge 30 dicembre 2023, n. 213, secondo le tempistiche fissate dal D.L. 39/2025 in quanto libero professionista o lavoratore autonomo;
- di essere in regola con l'imposta di bollo tramite il sistema di pagamenti elettronici "pagoPA", in quanto:
  - □ aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di 16 euro ai sensi del DPR 642/1972 - o valore stabilito dalle successive normative
  - □ esente dalla ritenuta medesima in virtù di un'espressa deroga ai sensi della legge _____[7];
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'Avviso;
- di aver informato i destinatari del voucher del trattamento dei dati personali con la presa visione e acquisizione del consenso relativo alla "Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e art. 14 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679" di cui all'allegato A.5 dell'Avviso;
- che i dati riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in possesso;

COMUNICA

- che al momento della presente domanda di finanziamento, è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

Nome	Cognome	Codice fiscale

[7] Indicare gli estremi della disposizione normativa.

……		

- che la persona da contattare per eventuali comunicazioni da parte di Unioncamere Lombardia inerenti la presente domanda di finanziamento è: (Cognome Nome): _____– Telefono ufficio aziendale: _____ - Cellulare: _____ - indirizzo mail aziendale _____

SI IMPEGNA

a) ad osservare tutte le disposizioni e gli obblighi previsti dall'Avviso pena la revoca del contributo;
b) a comunicare tempestivamente a Unioncamere Lombardia ogni variazione dei dati dichiarati nella presente domanda, intervenuta successivamente alla presentazione della stessa;
c) ad adottare un sistema di contabilità separata (o una codificazione contabile adeguata) e informatizzata per tutte le transazioni relative ai voucher per assicurare la tracciabilità dell'utilizzo delle risorse.

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali come da Informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, novellato dal D.Lgs. 101/2018 e Regolamento (UE) n. 2016/679

Si allegano alla domanda di finanziamento:

- Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "De Minimis" (All.to A.2.a);
- Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda, se del caso;
- Certificazione IBAN dell'impresa beneficiaria su carta intestata dell'Istituto di credito
- Comunicazione di avvenuta presentazione del Rapporto periodico del personale maschile e femminile al Ministero del Lavoro e delle politiche sociali;
- Certificato assicurativo, relativo all'assicurazione da danni catastrofali (obbligatorio per le imprese);

Luogo e data _____

Firmato Digitalmente
dal Legale rappresentante
o suo delegato ai sensi dell'art. 24 del Dlgs n.82/2005

_____

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER AZIENDALI A CATALOGO PER INTERVENTI DI FORMAZIONE CONTINUA A VALERE SUL PROGRAMMA REGIONALE LOMBARDIA FSE+ 2021-2027

TERZA EDIZIONE EDIZIONE

Decreto n. …… del …….

DOMANDA DI FINANZIAMENTO - Ambito di intervento 2 "Formazione continua – Settore Agricolo"

Spett.le Unioncamere Lombardia
Area servizi alle imprese e al territorio
Via Ercole Oldofredi, 23
20124 Milano

ID PRATICA _____
CUP: _____
ID CORSO: _____

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)
……..

nato/a a …….. prov. ……..

il …… CODICE FISCALE ……..

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità

in qualità di:

☐ **Legale rappresentante dell'impresa**

☐ **Legale rappresentante della Ditta individuale**

☐ **Soggetto delegato con poteri di rappresentanza**

☐ **Impresa**

Impresa (Denominazione/Ragione sociale)[8] ……

con sede legale in via ……., n…… Comune…….. prov……. Cap …….. Pec

…… Tel ……. Email ……

CF…… P.IVA ……

Codice attività prevalente (ATECO 2025) ……

Natura giuridica (classificazione Istat) …… Matricola INPS ……..

☐ Iscrizione CCIAA - numero ……

Dimensione impresa[9]

- ☐ Microimpresa
- ☐ Piccola impresa
- ☐ Media Impresa
- ☐ Grande Impresa

Sede operativa *(specificare solo se diversa da sede legale)*

con sede operativa in via ……., n……., Comune…….. prov ……. Cap ……

Pec …… Tel …….. Email ……

Matricola INPS ……

☐ **Ditta individuale (priva di dipendenti)**

(Denominazione/Ragione sociale) ……

con P.IVA numero …… data di rilascio [10] ……

Natura giuridica …… Matricola INPS ……..

cod. ATECO 2025 (*desumibile dal certificato di attribuzione di P.IVA*) ……

di esercitare l'attività professionale di ……

con domicilio fiscale in via …… n…… Comune…….. prov…… Cap ……

Pec …… Tel …….. Email ……

***appartenente ad una delle seguenti tipologie*:**

☐ soggetto iscritto ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile all'ordine/collegio professionale (*indicare denominazione, provincia e numero*) _____

[8] La denominazione deve corrispondere a quanto registrato in Camera di Commercio;

[9] La dimensione di impresa è definita ai sensi del Decreto del Ministero delle Attività Produttive del 18 aprile 2005 che recepisce la disciplina comunitaria in materia di determinazione della dimensione di impresa. La dimensione di impresa dichiarata dal soggetto richiedente in sede di presentazione della domanda è verificata in sede istruttoria mediante visura camerale.

[10] Per i liberi professionisti, la data di costituzione coincide con la data di inizio attività indicata nel Modello AA9/10 "Dichiarazione di inizio attività, variazione dati o cessazione attività ai fini IVA (imprese individuali e lavoratori autonomi)";

☐ soggetto iscritto ad associazioni professionali non ordinistiche inseriti nell'elenco di cui alla Legge 4/2013[11] (*indicare associazione*) _____

☐ soggetto non iscritto a nessuna delle precedenti (ordine/collegio professionale – associazioni professionali non ordinistiche)

C H I E D E

l'assegnazione di un voucher, per un valore complessivo, relativo alla quota di finanziamento pubblico, pari a €_____, da utilizzare esclusivamente per la fruizione del corso ID_____, per un totale ore corso pari a _____, Titolo _____ selezionato nell'ambito del Catalogo regionale dell'Offerta Formativa dedicata e destinato a:

☐ **Formazione individuale**

☐ **Formazione dei propri dipendenti:**

Destinatario	**Tipologia di destinatario[12]**	**Comunicazione Obbligatoria (n°. COB Assunzione , se del caso)**	**Quota finanziamento pubblico**	**Quota cofinanziamento privato**
CF del destinatario			**€**	**€**
CF del destinatario			**€**	**€**

D I C H I A R A

- di avere una sede operativa attiva in Regione Lombardia ed essere in regola con l'iscrizione al Registro delle Imprese nella circoscrizione territoriale di competenza della Camera di commercio;
- che i destinatari per i quali chiede l'assegnazione del voucher prestano servizio alle dipendenze dell'impresa richiedente con contratti di lavoro, ammessi ai sensi di quanto previsto dell'Avviso.
- di non essere impresa in difficoltà ai sensi dell'articolo 2 par. 1 punto 18 del Regolamento (UE) n. 651/2014, in quanto applicabile;
- di non avere ricevuto altri "aiuti di Stato" o contributi concessi a titolo di 'de minimis' o Fondi UE a gestione diretta a valere sullo stesso voucher di cui si chiede il finanziamento;
- di non avere, alla data di presentazione della presente domanda, una sentenza dichiarativa di fallimento;
- di cofinanziare la quota privata con risorse proprie, nel rispetto del divieto di compartecipazione mediante costo del personale, come previsto dall'Avviso;

[11] Inserita ai sensi della legge 14 gennaio 2013 n. 4 nell'elenco pubblicato dal MISE delle associazioni professionali che rilasciano prestazione di servizio o di opere a favore di terzi attraverso lavoro intellettuale e di essere titolare di assicurazione per la responsabilità civile per danni arrecati nell'esercizio dell'attività professionale;

[12] lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato (in entrambi i casi sia a tempo pieno, sia a tempo parziale), compresi i lavoratori con contratto di lavoro intermittente
titolare e/o socio di micro, piccole, medie e grandi imprese
socio-lavoratore di cooperative
collaboratore o coadiuvante dell'imprenditore – impresa familiare
titolare di ditte individuali.

- che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, non è destinataria di un'ingiunzione di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno;
- di essere in regola con i contributi assicurativi e previdenziali;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità, ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68 in quanto (barrare l'opzione che ricorre):
  - ☐ di aver assolto gli obblighi in conformità alle disposizioni di cui alla legge n. 68/99;
  - ☐ di non essere assoggettato agli obblighi di assunzione in quanto occupa un numero di lavoratori inferiore a 15 conteggiati in base ai criteri della suddetta legge;
  - ☐ di essere in regola con la trasmissione del Rapporto sulla situazione del personale di cui all'art 46 del Dlgs 198/2006, obbligatorio per imprese con più di 50 dipendenti;
  - ☐ di non essere assoggettato alla trasmissione del Rapporto sulla situazione del personale di cui all'art 46 del Dlgs 198/2006, in quanto impresa con meno di 50 dipendenti;
  - ☐ di essere in regola con gli obblighi in materia di assicurazione da danni catastrofali di cui al co. 101 della Legge 30 dicembre 2023, n. 213, secondo le tempistiche fissate dal D.L. 39/2025;
  - ☐ di non essere assoggettato agli obblighi in materia di assicurazione da danni catastrofali di cui al co. 101 della Legge 30 dicembre 2023, n. 213, secondo le tempistiche fissate dal D.L. 39/2025 in quanto libero professionista o lavoratore autonomo;
- di essere in regola con l'imposta di bollo tramite il sistema di pagamenti elettronici "pagoPA", in quanto:
  - ☐ aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di 16 euro ai sensi del DPR 642/1972 - o valore stabilito dalle successive normative;
  - ☐ esente dalla ritenuta medesima in virtù di un'espressa deroga ai sensi della legge _____[13];
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'Avviso;
- di aver informato i destinatari del voucher del trattamento dei dati personali con la presa visione e acquisizione del consenso relativo all'Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e art. 14 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 di cui all'allegato A.5 dell'Avviso;
- che i dati riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in possesso;

COMUNICA

- che al momento della presente domanda di finanziamento, è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

Nome	Cognome	Codice fiscale

- che la persona da contattare per eventuali comunicazioni da parte di Unioncamere Lombardia inerenti la presente domanda di finanziamento è: (Cognome Nome): _____– Telefono ufficio aziendale: _____ - Cellulare: _____ - indirizzo mail aziendale _____

SI IMPEGNA

a) ad osservare tutte le disposizioni e gli obblighi previsti dall'Avviso pena la revoca del contributo;

[13] Indicare gli estremi della disposizione normativa.

b) a comunicare tempestivamente a Unioncamere Lombardia ogni variazione dei dati dichiarati nella presente domanda, intervenuta successivamente alla presentazione della stessa;
c) ad adottare un sistema di contabilità separata (o una codificazione contabile adeguata) e informatizzata per tutte le transazioni relative ai voucher per assicurare la tracciabilità dell'utilizzo delle risorse.

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali come da Informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, novellato dal D.Lgs. 101/2018 e Regolamento (UE) n. 2016/679

Si allegano alla domanda di finanziamento:

- Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "esenzione" - Regolamento (UE) n. 651/2014" (all.to A.2.b);
- Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda, se del caso;
- Certificazione IBAN dell'impresa beneficiaria su carta intestata dell'Istituto di credito;
- Comunicazione di avvenuta presentazione del Rapporto periodico del personale maschile e femminile al Ministero del Lavoro e delle politiche sociali;
- Certificato assicurativo, relativo all'assicurazione da danni catastrofali.

Luogo e data _____

Firmato Digitalmente
dal Legale rappresentante
o suo delegato ai sensi dell'art. 24 del Dlgs n.82/2005

_____