



POR CAMPANIA FSE 2014-2020

Asse III "Istruzione e Formazione"

Obiettivo specifico 15, Ra 10.6, Azione 10.6.2. "Azioni formative professionalizzanti connesse con i fabbisogni dei sistemi produttivi locali, e in particolare rafforzamento degli IFTS, e dei Poli tecnico professionali in una logica di integrazione e continuità con l'Istruzione e la formazione professionale iniziale e in stretta connessione con i fabbisogni espressi dal tessuto produttivo".

Asse I "Occupazione"

Obiettivo specifico 2, Azione 8.1.1. "Realizzazione di misure di politica attiva a favore dei giovani destinatari assunti con contratto di apprendistato e di incentivi alle imprese, finalizzati alla trasformazione del contratto di apprendistato in contratto a tempo indeterminato con particolare attenzione ai settori che offrono maggiori prospettive di crescita (ad es.: green economy, blue economy, servizi alla persona, servizi socio-sanitari, valorizzazione del patrimonio culturale, ICT).

ALLEGATO 1



APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE

Istanza di Partecipazione

IMPRESA	
Il sottoscritto:	
residente nel Comune di	Provincia ()
Indirizzo	
nella qualità di <i>Legale Rappresentante</i> dell'impresa	
con sede in	
Indirizzo	
codice fiscale / partita I.V.A numero	
matricola/codice azienda INPS numero	
codice ditta INAIL numero	
Telefono	cell.
Indirizzo PEC	Indirizzo e-mail

Agenzia formativa	
Denominazione	
Rappresentante Legale	
Codice Fiscale/Partita IVA	
Matricola/Codice INPS n°	Codice INAIL n°



Sede	Via	(civico) n°	Città	(Prov. di)
Accreditata per la formazione continua alla Regione Campania in possesso dei requisiti di cui alla Delibera di G. R. 242 del 22/07/2013 ss.mm.ii.				
Codice di accreditamento				
Luogo di svolgimento attività formativa	Via	n°	Città	(Prov. di)
Codice di accreditamento				
Recapito telefonico				
Indirizzo PEC		Indirizzo e-mail		

Dati identificativi degli apprendisti assunti con il presente Avviso pari a n° __

Dati identificativi dell'apprendista				
Codice fiscale				
Nome e Cognome				
Data di nascita				
Luogo di nascita				
Residenza	Via	(civico) n°	Città	(Prov. di)
Recapito telefonico		Cell.		
Indirizzo e-mail				

Inserire altri riquadri nel caso di ulteriori apprendisti

CHIEDONO

di essere ammessi a partecipare all'Avviso per l'Apprendistato a tal fine:

- Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, il soggetto decadrà, automaticamente dall'ammissione al finanziamento ed il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci, inoltre, **la falsa dichiarazione costituirà causa di esclusione per cinque anni dalla partecipazione a successivi avvisi a finanziamento pubblico:**

L'IMPRESA DICHIARA

- di essere in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi e assicurativi;
- di essere in regola con quanto previsto dalle normative regionali rispetto a tipologie contrattuali e obblighi formativi previsti dal contratto di apprendistato;
- di non aver proceduto a licenziamento di personale, nei precedenti 12 mesi l'assunzione dell'apprendista, salvo i casi richiamati nell'Avviso di cui al punto 3.2;
- di non aver in corso in procedure di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria ex artt. 1 e 3 della Legge 23 luglio 1991, n.223 o Cassa integrazione in deroga, salvo i casi richiamati



nell'Avviso di cui al punto 3.2;

- di non essere sottoposta a procedure per fallimento o concordato preventivo;
- di non avere cessato o sospeso la propria attività;
- di non trovarsi in una delle condizioni di "difficoltà" previste dagli Orientamenti Comunitari per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà (GUCE C244/2 del 1.10.2004);
- di non essere incorso, negli ultimi dieci anni, in irregolarità definitivamente accertate dalle autorità competenti, nella gestione di interventi che abbiano beneficiato di finanziamenti pubblici.
- che per la proposta di cui alla presente domanda, non sono state presentate, né sono in corso di presentazione, altre richieste di finanziamento a organismi regionali, nazionali, comunitari;
- di essere informato e di accettare che l'attività potrà essere sottoposta a vigilanza e controllo da parte della Regione e dei Ministeri competenti;
- di essere informato di aver ricevuto tutte le informazioni previste ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e del D.lgs 196/2003 ss.mm.ii., circa il trattamento dei dati;
- di autorizzare fin da ora l'Amministrazione Regionale ed ogni altro soggetto formalmente delegato ad effettuare tutte le indagini tecniche ed amministrative dagli stessi ritenute necessarie sia in fase di istruttoria che dopo l'eventuale concessione delle agevolazioni richieste e l'erogazione del contributo, anche tramite sopralluoghi e/o acquisizione di documentazioni pertinenti aggiuntive rispetto a quelle espressamente previste dalla normativa;
- di autorizzare l'inserimento, l'elaborazione e la comunicazione a terzi delle informazioni contenute nella presente domanda e nei relativi allegati, con riferimento alle disposizioni di cui al Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e del D.lgs 196/2003 ss.mm.ii.

L'AGENZIA FORMATIVA DICHIARA

- la piena condivisione dell'offerta formativa pubblica, riportata nell'Avviso, la piena disponibilità alla erogazione dei servizi formativi previsti, oltre che, al pieno rispetto delle norme e delle disposizioni riportate nell'Avviso;
- di essere Accreditata ai sensi della D.G.R. n°242/2013 e ss.mm.ii – Codice di accreditamento.....;
- di essere in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi e assicurativi;
- di essere in regola con quanto previsto dalle normative regionali rispetto a tipologie contrattuali e obblighi formativi previsti dal contratto di apprendistato;
- di non essere sottoposta a procedure per fallimento o concordato preventivo;
- di non avere cessato o sospeso la propria attività;
- di non trovarsi in una delle condizioni di "difficoltà" previste dagli Orientamenti Comunitari per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà (GUCE C244/2 del 1.10.2004);
- di non essere incorso, negli ultimi dieci anni, in irregolarità definitivamente accertate dalle autorità competenti, nella gestione di interventi che abbiano beneficiato di finanziamenti pubblici;
- che per la proposta di cui alla presente domanda, non sono state presentate, né sono in corso di presentazione, altre richieste di finanziamento a organismi regionali, nazionali, comunitari;
- di essere informato e di accettare che l'attività potrà essere sottoposta a vigilanza e controllo da parte della Regione e dei Ministeri competenti;
- di essere informato di aver ricevuto tutte le informazioni previste ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e del D.lgs 196/2003 smi, circa il trattamento dei dati;
- di autorizzare fin da ora l'Amministrazione Regionale ed ogni altro soggetto formalmente delegato ad effettuare tutte le indagini tecniche ed amministrative dagli stessi ritenute necessarie sia in fase di istruttoria che dopo l'eventuale concessione delle agevolazioni richieste e l'erogazione del contributo, anche tramite sopralluoghi e/o acquisizione di documentazioni pertinenti aggiuntive rispetto a quelle espressamente previste dalla normativa;
- di autorizzare l'inserimento, l'elaborazione e la comunicazione a terzi delle informazioni contenute nella



presente domanda e nei relativi allegati, con riferimento alle disposizioni di cui al Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e del D.lgs 196/2003 smi.

INOLTRE DICHIARANO E SI IMPEGNANO

Che in caso di ammissione a finanziamento e prima dell'attuazione delle attività formative previste formalizzeranno l'ATS per le attività formative.

TRASMETTONO

unitamente alla presente domanda, la seguente documentazione:

- a) copia del documento d'identità del legale rappresentante, o suo delegato, autenticata ai sensi del DPR 445/2000

CHIEDONO

Di partecipare per il seguente Piano Formativo Individuale per ciascun Apprendista (cfr profili presenti in piattaforma)

Luogo e data

Documento sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante, dell'Impresa e dell'Agenzia Formativa.



SOLO PER L'IMPRESA E PER L'AZIONE 8.1.1

DICHIARAZIONE AIUTI DE MINIMIS-IMPRESA

Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in «de minimis», ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto:

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell'impresa:**

In relazione a quanto previsto dall'**Avviso Pubblico per l'apprendistato professionalizzante**

Per la concessione di aiuti «de minimis» di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 352 del 24.12.2013)

Nel rispetto di quanto previsto dai seguenti Regolamenti della Commissione:

- Regolamento n. 1407/2013 de minimis generale
- Regolamento n. 1408/2013 de minimis nel settore agricolo
- Regolamento n. 717/2014 de minimis nel settore pesca
- Regolamento n. 360/2012 de minimis SIEG

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



Natura dell'impresa

- Che l'impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese.
- Che l'impresa controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all'allegato II del presente modello:

(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

Anagrafica impresa controllata			
Denominazione/Ragione sociale dell'impresa	Forma giuridica		
Comune	CAP	Via	

- Che l'impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all'allegato II del presente modello:

(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

Anagrafica dell'impresa che controlla			
Denominazione/Ragione sociale dell'impresa	Forma giuridica		
Comune	CAP	Via	

Rispetto del massimale

Che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa rappresentata inizia il _____ e termina il _____;

- Che all'impresa rappresentata **NON E' STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni;



AUTORIZZA

l'Amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità. I dati personali dei soggetti beneficiari o loro incaricati dei quali gli uffici regionali entrano in possesso a seguito dell'applicazione e gestione del presente avviso verranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" s.m.i., secondo le disposizioni specifiche approvate da ciascun soggetto ed il Regolamento UE n.679/2016. Si precisa che i dati saranno conservati per il periodo previsto dai Regolamenti Europei in materia ed in particolare con quanto richiesto dal Programma del Fondo Sociale 2014/2020.

Luogo e data

In fede

(Il titolare/legale rappresentante
dell'impresa)