

LOGO/CARTA INTESTATA  
AZIENDA

Indirizzata a:

ATI PQ 2016  
CAPOLFILA ASSOCIAZIONE ARTIGIANI

e.p.c FONDO ARTIGIANATO FORMAZIONE

Con la presente il sottoscritto/a.....in qualità di legale rappresentante di..... con sede a..... in via..... avendo preso visione e condividendo la proposta di Progetto Operativo AA13 RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DEI CONDONIMI (INTEGRATO) PROGETTO di SVILUPPO FONDARTIGIANATO "SAIP - Sportello Azioni Integrate per lo sviluppo delle PMI"

DICHIARA

il proprio interesse alla realizzazione delle attività e di aderire all' iniziativa con la partecipazione di n° ..... di dipendenti per il quale è previsto il versamento dello 0,30 % come da modello UNIEMENS di cui apprendisti n° ..... e di avere n° dipendenti complessivi pari a ....

di non aver partecipato ad altri Progetti a valere sul presente Invito

di aver partecipato ad altri Progetti a valere sul presente Invito di seguito indicati:

- Ammontare del contributo assegnato.....

Contributi assegnati a valere sull'invito 1°\_2016 di cui:

- Rinunciati (valore economico):.....
- Minori rendicontazioni (valore economico):.....

Nel caso di partecipazione e finanziamento del Progetto si richiede eventualmente di rinunciare al finanziamento già approvato pari a .....

Di aver partecipato ad altri Progetti Operativi (Invito 1°-2016 - linea 2) per un numero di voucher approvati pari a ...

Attesta la propria adesione a Fondartigianato a far data dal.....

Codice fiscale..... e/o partita IVA.....

Timbro e Firma

Luogo e data

Spett.le

FONDO ARTIGIANATO  
FORMAZIONE  
Via S. Croce in Gerusalemme, 63  
00185 Roma

Oggetto:

Progetto operativo AA13 RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DEI CONDONIMI  
(INTEGRATO) PROGETTO di SVILUPPO

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ....., residente in .....  
via....., in qualità di legale rappresentante della ..... con sede in ..... via  
....., Codice fiscale ..... consapevole della responsabilità  
penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ed ai sensi di legge per le dichiarazioni false,  
reticenti e/o mendaci

#### DICHIARA

- Che l'impresa da lui rappresentata ha aderito al Fondo Artigianato Formazione dal..... per  
n..... dipendenti che tale adesione non è stata ad oggi revocata e non sarà revocata prima della data  
di erogazione del saldo del contributo approvato.

- Che l'impresa da lui rappresentata ha versato e versa regolarmente i contributi dovuti all'INPS, ivi  
inclusa la quota destinata al Fondo Artigianato Formazione, per tutte le posizioni che fanno capo alla  
impresa stessa.

- Di essere consapevole che, in caso erronea, falsa, reticente e/o mendace dichiarazione, il Fondo è  
legittimato a revocare il finanziamento del Progetto di formazione approvato ed a richiedere  
all'impresa da lui rappresentata, in solido con il Titolare del progetto, la ripetizione delle somme  
indebitamente erogate salvo i maggiori danni.

Si rilascia ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 la presente dichiarazione e si allega:

copia del modello DM/10 per il periodo.....

copia del seguente documento di identità ..... rilasciato da ..... il .....

....., li.....

In fede

.....

## PATTO FORMATIVO

### VOUCHER FORMATIVO PER L' INNOVAZIONE

n° prot.0006253 Progetto di Sviluppo SAIP- Sportello Azioni integrate per lo sviluppo delle PMI

Progetto Operativo

**AA13 RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DEI CONDONIMI (INTEGRATO) PROGETTO di SVILUPPO)**

TRA

ASSOCIAZIONE ARTIGIANI E PICCOLE IMPRESE DELLA PROVINCIA DI TRENTO, Proponente/Attuatore  
con sede legale in TRENTO codice fiscale 80000170227  
d'ora in poi denominato "Soggetto Proponente/Attuatore", rappresentata dal Sig. MARCO SEGATTA, nato a Trento(TN) il 31.10.1953

E

IL DIPENDENTE .....  
Titolare del voucher  
Formativo richiamato d'ora in poi come "Soggetto Titolare"  
C.F. ...., residente a .....via.....  
....., nato a ....., il .....

E

L'AZIENDA .....  
denominazione azienda  
sostenitrice d'ora in poi denominata "Soggetto Sostenitore" con sede legale in .....  
....., C.F. ...., rappresentato/a dal  
Sig.....  
....., nato a ....., il .....

#### Premesso

- che vengono assunti e condivisi le finalità generali, le priorità specifiche e gli obiettivi declinati nell'Invito per la realizzazione di attività di formazione continua 1°-2016, così come più specificatamente ripresi ed articolati nel Progetto Quadro di riferimento per la "Programmazione Formativa pubblicata sul sito del Fondo."
- che condividono i contenuti e l'impianto organizzativo di erogazione del servizio formativo, previsti nel Progetto Operativo.
- che in allegato al presente Patto Formativo si assume come parte integrante dello stesso il Progetto Operativo in tutte le sue parti.
- che i Soggetti, a diverso titolo coinvolti nel Patto, sono impegnati, come di seguito precisato, per ottenere la piena e positiva realizzazione degli obiettivi complessivi contenuti nel Progetto Operativo.

Ciò premesso i Soggetti:

Proponente/Attuatore, Titolare e Sostenitore concordano di orientare in particolare la finalizzazione del Patto ai seguenti obiettivi:

1. Promuovere lo sviluppo ed il miglioramento delle competenze e delle conoscenze al fine di sostenere la occupabilità nella società della conoscenza.
2. Sostenere i processi di cambiamento nelle organizzazioni, sistemi produttivi e di servizio e accompagnare la sostenibilità dello sviluppo dei contesti locali.
3. Realizzare esperienze concrete finalizzandole anche alle opportunità di diffusione di metodologie, strumenti e modelli organizzativi, utili a facilitare l'apprendimento.
4. Sviluppare e trasferire saperi orientati all'approccio formativo "per competenze" al fine di tradurre le stesse in standard formativi capitalizzabili (Unità Formative).
5. Contribuire, più in generale, alla creazione del sistema di certificazione delle competenze, in capo alle Istituzioni pubbliche, attraverso l'assunzione del riconoscimento dei risultati ottenuti con la "Dichiarazione delle Competenze", così come da format di Fondartigianato, la formalizzazione e/o certificazione, in capo alla Istituzioni pubbliche preposte.
6. Svolgere step di monitoraggio e valutazione dei risultati: impatto per il Titolare e per il Sostenitore
7. Partecipare alla diffusione di buone pratiche.

Più specificatamente, con riferimento all'attuazione del presente *Patto Formativo*, i *Soggetti coinvolti* si impegnano a:

*Proponente/Attuatore:*

erogare il servizio formativo così come da Progetto Quadro

*Titolare:*

utilizzare il Voucher formativo nell'ambito del Progetto Quadro

*Sostenitore:*

favorire la partecipazione ed il sostegno alla realizzazione delle attività formative di cui al Progetto Quadro

....., data .....

il Soggetto Proponente/Attuatore.....

il Soggetto Titolare (lavoratore dipendente) .....

il Soggetto Sostenitore (legale rappresentante) .....

(TIMBRO E FIRMA)

**PROGETTO di SVILUPPO FONDARTIGIANATO**  
**“SAIP - Sportello Azioni Integrate per lo sviluppo delle PMI”**

**Scheda iscrizione corso: AA13 RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DEI CONDONIMI (INTEGRATO)**

Azienda \_\_\_\_\_

**DATI PARTECIPANTE ALLA FORMAZIONE (DA RIPETERE PER OGNI ISCRITTO) NB tutti i dati sono obbligatori**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Verrà utilizzato solo per comunicazioni relative al corso

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO: \_\_\_\_\_

Anno di assunzione \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DEL RAPPORTO DI LAVORO:**

- Tempo indeterminato       A chiamata       Tempo parziale  
 Tempo determinato       Tempo pieno       Apprendista

INQUADRAMENTO	ATTIVITÀ	AREA AZIENDALE
<input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Impiegato direttivo <input type="checkbox"/> Impiegato amministrativo/tecnico <input type="checkbox"/> Operaio generico <input type="checkbox"/> Operaio qualificato/specializzato	<input type="checkbox"/> Amministrativo/finanziario <input type="checkbox"/> Tecnico-professionale <input type="checkbox"/> Tecnico-organizzativo <input type="checkbox"/> Commerciale <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Vendita <input type="checkbox"/> Ricerca e sviluppo <input type="checkbox"/> Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/> Amministrazione <input type="checkbox"/> Logistica/Magazzino <input type="checkbox"/> Produzione

*Ai fini assicurativi, l'azienda dichiara, sotto la propria responsabilità, che gli iscritti sopra indicati  
RISULTANO/NON RISULTANO assicurati su posizione INAIL aziendale*

*In conformità a quanto prescritto dalla DLgs 196/2003 articolo 13, autorizza la conservazione ed il trattamento, anche elettronico, dei propri dati personali*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SU CARTA INTESTATA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

*(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (TN), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ (TN), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

P. IVA / cod. fisc. \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (**art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**),

Dichiara

che l'impresa da lui rappresentata rientra nella seguente dimensione\*:

microimpresa       piccola impresa       media impresa       grande impresa

\*per le definizioni di micro, piccola, media e grande impresa, impresa autonoma, imprese associate e imprese collegate si vedano le disposizioni della normativa europea (Regolamenti UE 651/2014 e 1407/2013).

**microimpresa** - a) meno di 10 occupati e, b) un fatturato annuo (corrispondente alla voce A.1 del conto economico redatto secondo la vigente norma del codice civile) oppure, un totale di bilancio annuo (corrispondente al totale dell'attivo patrimoniale) non superiore a 2 milioni di euro;

**piccola impresa** - a) meno di 50 occupati e, b) un fatturato annuo, oppure, un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro;

**media impresa** - a) meno di 250 occupati e, b) un fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro, oppure un totale bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro.

Luogo e data

Timbro e firma