*Fondimpresa: Avviso n. 2/2020 – Competenze di base e trasversali*

***SCHEDA PRE ADESIONE AZIENDA***

***Spedire in formato word senza firme a*** [***m.zazzaretta@confindustria.an.it***](mailto:m.zazzaretta@confindustria.an.it)

LOGIN FONDIMPRESA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PASSWORD FONDIMPRESA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE (in possesso di firma digitale)**

Cognome nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_N. \_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)

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

**INFORMAZIONI GENERALI**

DENOMINAZIONE AZIENDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE (indirizzo completo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE AZIENDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARTITA IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC AZIENDALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE ISTAT/ATECO LAVORATORI DA FORMARE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. COMPLESSIVO DIPENDENTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DI CUI STAGIONALI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REFERENTE AZIENDALE DA CONTATTARE**

Cognome nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADESIONE AL PIANO FONDIMPRESA**

MATRICOLA INPS COINVOLTA NELLA FORMAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE LAVORATORI DA FORMARE (se diverso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAPPRESENTANZA SINDACALE IN AZIENDA (RSU): **☐** SI **☐** NO

ESERCIZIO FINANZIARIO (anno fiscale) dell’Azienda inizia il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIMENSIONE AZIENDA: I due requisiti di cui alle lettere a) e b) dei commi 1, 2 e 3 sono cumulativi, nel senso che tutti e due devono sussistere.

**☐ Micro Impresa** a) ha meno di 10 occupati, e b) ha un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro

**☐ Piccola Impresa** a) ha meno di 50 occupati, e b) ha un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro.

**☐ Media Impresa** a) ha meno di 250 occupati, e b) ha un fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro, oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro.

**☐ Grande Impresa**

**TABELLA CORSI:** Indicare il n. di ALLIEVI da formare per ogni corso di interesse

Per i corsi aziendali indicare **minimo 5 allievi**. In caso di interesse per corsi interaziendali indicare anche numeri inferiori e segnalare altre aziende interessate (eventuale)

Ogni lavoratore inserito nel Piano può partecipare ad **un solo corso**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ambito** | **Codice corso** | **Titolo** | **Durata in ore** | **Allievi**  ***Indicare numero allievi in corrispondenza del corso di interesse*** |
| A\_ Competenze alfabetico funzionali | 9 | COMUNICAZIONE INTERPERSONALE | 24 |  |
| B\_ Competenze matematiche e competenze in scienze tecnologie e ingegneria | 2 | MIGLIORAMENTO CONTINUO: LA GESTIONE DEI PROCESSI | 40 |  |
| C\_ Competenze personali sociali e capacità di imparare ad imparare | 6 | PENSIERO CREATIVO | 24 |  |
| C\_ Competenze personali sociali e capacità di imparare ad imparare | 3 | LA VALORIZZAZIONE DEI DATI AZIENDALI | 40 |  |
| C\_ Competenze personali sociali e capacità di imparare ad imparare | 4 | PIANIFICAZIONE E CONTROLLO DELLE ATTIVITA' LAVORATIVE | 40 |  |
| C\_ Competenze personali sociali e capacità di imparare ad imparare | 5 | TEMPI E METODI | 32 |  |
| D\_ Competenze in materia di cittadinanza | 1 | COMUNICARE E ADOTTARE COMPORTAMENTI ADEGUATI IN SITUAZIONI DI RISCHIO | 24 |  |
| D\_ Competenze in materia di cittadinanza | 11 | EFFICACIA PERSONALE e ACCOUNTABILITY | 24 |  |
| D\_ Competenze in materia di cittadinanza | 10 | PROBLEM SOLVING | 24 |  |
| F\_ Competenze multilinguistiche | 12 | LINGUA STRANIERA | 50 |  |
| F\_ Competenze multilinguistiche | 13 | LINGUA STRANIERA | 40 |  |
| G\_ Competenze digitali | 14 | INFORMATICA - Office | 32 |  |
| G\_ Competenze digitali | 15 | INFORMATICA - Office | 24 |  |
| G\_ Competenze digitali | 18 | INFORMATICA - Applicativo informatico specifico | 40 |  |
| G\_ Competenze digitali | 19 | INFORMATICA - Comunicazione digitale | 40 |  |
| G\_ Competenze digitali | 16 | INFORMATICA - Cyber Security | 24 |  |
| G\_ Competenze digitali | 17 | INFORMATICA - Cyber Security | 20 |  |
| H\_ Competenze imprenditoriali | 7 | TECNICHE DI COMUNICAZIONE | 24 |  |
| H\_ Competenze imprenditoriali | 8 | LA VALUTAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DEI PROGETTI | 40 |  |

**REGOLAMENTO SCELTO:**

**☐ REG. (UE) n. 651/2014 del 17/06/2014 (AIUTI DI STATO ALLA FORMAZIONE)** (in fase di erogazione l’azienda dovrà fornire costo orario, cedolini, pagamenti, versamenti fiscali e previdenziali effettuati dei lavoratori coinvolti nella formazione)

In relazione a quanto previsto dal Reg. UE N. 651/2014 l’azienda

[*barrare la casella che interessa e compilare i relativi campi nel riquadro sottostante*]

* non ha mai ricevuto, neanche secondo la regola de minimis, aiuti di Stato dichiarati illegali e incompatibili con il mercato comune a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea e non è pertanto destinataria di un ordine di recupero pendente per tali aiuti;
* ha beneficiato secondo la regola de *minimis* degli aiuti di Stato dichiarati illegali e incompatibili con decisioni della Commissione europea per un ammontare totale di euro ………………………. e non è pertanto tenuta all'obbligo di restituzione delle somme fruite.
* ha rimborsato in data ………….. [*indicare giorno mese e anno in cui e' stato effettuato il rimborso*], mediante ………………………….[*indicare il mezzo con il quale si e' proceduto al rimborso, ad esempio: modello F24, cartella di pagamento, ecc.*], la somma di euro ...................., comprensiva di interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21 aprile 2004, n. 794/2004 della Commissione (pubblicato nella G.U. dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140), relativa agli aiuti di Stato soggetti al recupero e dichiarati incompatibili con decisioni della Commissione europea, nella misura accertata dall’amministrazione competente per il recupero*)*
* ha depositato nel conto di contabilità speciale acceso presso la Banca d’Italia la somma di euro ...................., comprensiva di interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21 aprile 2004, n. 794/2004 della Commissione (pubblicato nella G.U. dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140), relativa agli aiuti di Stato soggetti al recupero e dichiarati incompatibili con decisioni della Commissione europea, nella misura accertata dall’amministrazione competente per il recupero.

**☐ REG. (UE) n. 1407/2013 del 18/12/2014 (DE MINIMIS)** Compilare tabella sottostante

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L’Azienda:**  **☐** non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese.  **☐** controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia, per ciascuna delle quali presenta questa dichiarazione:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | *Denominazione e ragione sociale* | *Sede legale* | *Codice fiscale* | |  |  |  | |  |  |  |   **☐** è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia, per ciascuna delle quali presenta questa dichiarazione:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | *Denominazione e ragione sociale* | *Sede legale* | *Codice fiscale* | |  |  |  | |  |  |  |   **L’Azienda** come *impresa unica*\***:**  **☐** nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti (utilizzati per scopi fiscali) NON ha avuto la concessione di contributi in regime “de minimis” ai sensi del Regolamento N. 1407/2013 o di altri regolamenti “de minimis”, anche precedenti;  **☐** nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti (utilizzati per scopi fiscali) ha avuto la concessione, ai sensi del Regolamento N. 1407/2013 o di altri regolamenti “de minimis”, dei seguenti contributi:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Data di concessione** | **Importo dell’aiuto “de minimis”**  **Concesso Effettivo°** | | **Ente concedente** | **Descrizione dell’agevolazione** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Totale** |  |  |  |  | | *Se il contributo è stato erogato, indicare l’importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l’importo attribuito o assegnato all’impresa richiedente in caso di scissione e/o l’importo attribuito o assegnato al ramo d’azienda ceduto.*  Tutti i predetti importi sono riferiti ai contributi “de minimis” concessi all’Azienda dichiarante come “impresa unica” come definita dall’art. 2.2 del Regolamento N. 1407/2013\* **e, sommati al contributo richiesto sul presente Avviso**, ***rispettano la soglia triennale di 200 mila euro (100 mila euro se impresa attiva nel settore del trasporto su strada per conto terzi)* *prevista dal Regolamento n. 1407/2013*.**  *(\*Ai fini del presente regolamento, si 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 alle lettere da a) a d), per il tramite di una o più altre imprese sono anch’esse considerate un’impresa unica).* | | | | | |

***Spedire in formato word senza firme a*** [***m.zazzaretta@confindustria.an.it***](mailto:m.zazzaretta@confindustria.an.it)