

EBILOG

bandoebilog2018@pec.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONTRIBUTO

Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000
e successive modificazioni ed integrazioni

Il/la sottoscritto/a

Dati del firmatario	Cognome	.....		
	Nome	.....		
	Nato/a il	(gg/mm/aa)	A	.....
	Domiciliato a	.....	CAP	.....
	Via	.....		
	Codice Fiscale	.....		

in qualità di Legale Rappresentante dell'Azienda aderente

Dati dell'Azienda	Ragione Sociale	.....
	Sede	.....
	P. IVA/Cod. Fisc.	.....
	PEC	.....
	Recapito telefonico	.....

CHIEDE

di essere ammesso al finanziamento per il Piano di seguito specificato, nell'ambito del Bando per la formazione dei lavoratori delle Aziende aderenti EBILOG pubblicato in data 03/05/2018 .

Dati piano	Titolo	.....	
	Area di intervento ¹	☐ Formazione obbligatoria ☐ Formazione su guida sicura e/o economica ☐ Formazione sul cronotachigrafo	
	N° lavoratori coinvolti ²	.....	
	N° ore complessive	.....	di cui in modalità FAD*
	N° Azioni formative ³	.....	
	Referente Piano ⁴	.....	
	Email ordinaria	.....	
	PEC (eventuale) ⁵	.....	
<i>*Punto 3.3 del Bando</i>			

¹ Selezionare una o più aree di intervento

² Indicare il numero di dipendenti che si prevede di inserire in formazione

³ Ogni corso in programma, anche se edizione reiterata, dovrà essere associato a una singola azione formativa. Ogni azione formativa è quindi da intendersi come una singola classe che segue un dato corso. È possibile prevedere più classi per un medesimo corso. In tal caso ogni classe ovvero edizione del corso corrisponderà a un'unica azione formativa.

⁴ Indicare nominativo completo e se figura esterna la Società di riferimento. Il Referente è autorizzato all'invio e alla ricezione di tutte le comunicazioni con l'Ente inerenti il presente Bando.

⁵ Indicare qualora diversa dalla PEC aziendale

Dettagli Azioni formative

Per ogni Azione formativa replicare le informazioni che seguono

Dati Azione n. 1	Titolo Azione/Corso ⁶ Area di intervento ☐ Formazione obbligatoria ai sensi del ⁷ ☐ Formazione su guida sicura e/o economica ☐ Formazione sul cronotachigrafo N° partecipanti azione N° ore previste azione ⁸ di cui in modalità FAD* *Punto 3.3 del Bando
Dati Azione n. 2	Titolo Azione/Corso Area di intervento ☐ Formazione obbligatoria ai sensi del ☐ Formazione su guida sicura e/o economica ☐ Formazione sul cronotachigrafo N° partecipanti azione N° ore previste azione di cui in modalità FAD* *Punto 3.3 del Bando
Dati Azione n...⁹	Titolo Azione/Corso Area di intervento ☐ Formazione obbligatoria ai sensi del ☒ Formazione su guida sicura e/o economica ☐ Formazione sul cronotachigrafo N° partecipanti azione N° ore previste azione di cui in modalità FAD* *Punto 3.3 del Bando

Il **Finanziamento richiesto** per il Piano (titolo) “_____” come sopra articolato, è di € _____.

Il sottoscritto sotto propria responsabilità **DICHIARA CHE:**

☒ L'azienda, aderente ad EBILOG ed in regola con il versamento dei contributi previsti

⁶ Riportare il titolo secondo Allegato A. In caso di formazione obbligatoria non esplicitata nell'elenco di cui Allegato A, riportare il titolo esatto.

⁷ Riportare i riferimenti normativi.

⁸ Il numero delle ore si riferisce alle ore/corso, non influisce il numero di discenti.

⁹ Numerare progressivamente per ogni azione formativa, duplicando la tabella.

- ☒ I partecipanti individuati per la formazione sono dipendenti dell'Azienda per i quali si versa il contributo EBILOG, e le relative anagrafiche sono state correttamente inviate ad EBILOG.
- ☒ Il piano formativo prevede di utilizzare la formazione a distanza (FAD) per ore _____ (*indicare "0" se non previste*) sul totale delle ore di formazione del piano _____, nel rispetto del massimale del 30%, punto 3.2 del Bando.
- ☒ Il finanziamento richiesto rientra entro il massimale dei € 150,00 / h / corso.
- ☒ Le iniziative formative previste nel Piano non sono state ammesse a contributo di altri Fondi o finanziamenti pubblici.
- ☒ La formazione obbligatoria eventualmente prevista sarà erogata nel rispetto delle normative di riferimento.

Ai sensi del d.Lgs. 196/2003 e s.m.i., il sottoscritto esprime il consenso ad EBILOG per il trattamento dei dati personali, contenuti nella presente dichiarazione sostitutiva, per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi, ed autorizza EBILOG alla pubblicazione sul proprio portale di tutte le informazioni richieste ai fini della trasparenza degli atti.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante
Firma digitale

Allega:

- ☒ Copia documento di riconoscimento Legale Rappresentante in corso di validità
- ☐ copia Visura camerale o altro documento nel quale si evincano i poteri di rappresentanza del firmatario