

## Allegato 5: Modello per la richiesta di erogazione del contributo concesso - – Aiuti per la formazione (Art. 31 GBER)

### RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO Unica Soluzione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ in relazione all'operazione di cui a *(inserire riferimenti alla procedura in base alla quale l'iniziativa è stata finanziata)* ammesso a contributo con \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dalla REGIONE CALABRIA, Dipartimento Lavoro ai sensi del *(indicazioni relative alla procedura di concessione dell'aiuto)*, per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_ relativamente alle attività di formazione di cui al contributo concesso per € \_\_\_\_\_

#### DICHIARA che

1. sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell'ambiente e pari opportunità;
2. sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
3. **non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari<sup>6</sup>;**
4. il contributo concesso non ha contribuito al finanziamento di spese relative ad un bene rispetto al quale il beneficiario abbia già fruito di una misura di sostegno nazionale, regionale o comunitaria;
5. tutti i documenti oggetto connessi al contributo concesso sono conservati sotto forma di originali o di copie autenticate su supporti comunemente accettati<sup>7</sup> e che tali documenti sono resi disponibili, a richiesta, per gli accertamenti e verifiche da parte della Regione e degli organismi nazionali e comunitari preposti al controllo;
6. acconsente a fornire la propria più ampia disponibilità e collaborazione a fornire estratti o copie della documentazione relativa all'operazione alle persone o agli organismi che ne hanno diritto, compresi il personale autorizzato dell'Autorità di Gestione, dell'Autorità di Certificazione, degli eventuali Organismi Intermedi e dell'Autorità di Audit, nonché i funzionari autorizzati della Comunità europea e i loro rappresentanti autorizzati;
7. di impegnarsi, nel caso di ispezione da parte degli organi competenti, ad assicurare l'accesso ai documenti sopra richiamati;
8. la presente è da intendersi quale comunicazione finale dell'operazione;
9. il completamento delle attività è avvenuto nel rispetto degli obiettivi di dell'operazione e dell'Azione di riferimento del PR FESR – FSE Calabria 2021 - 2027;

<sup>6</sup> Il punto 3 dovrà essere sostituito con il seguente: sono stati ottenuti contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari per un ammontare pari a: ..... pari al .....% dei costi della formazione.

<sup>7</sup> Per "supporti comunemente accettati" si intendono: fotocopie di documenti originali, microschede di documenti originali, versioni elettroniche di documento originali, documenti disponibili unicamente in formato elettronico.

10. ha adottato e mantiene un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all'operazione;
11. l'impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di liquidazione volontaria, né sottoposta ad alcuna procedura di tipo concorsuale;
12. l'impresa si trova in una situazione di regolarità fiscale e contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;

#### CHIEDE

- l'erogazione pari a € \_\_\_\_\_ del contributo concesso per l'attività di formazione;
- che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato all'impresa:  
\_\_\_\_\_ n. conto corrente \_\_\_\_\_ istituto di credito  
agenzia \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ IBAN  
\_\_\_\_\_

#### a tal fine

1. Allega: Elenco dei neo assunti impegnati nel percorso di formazione;
2. Allega: Dichiarazione del Legale rappresentante dell'Ente relativamente alle attività formative svolte (*eventuale*);
3. Produce il quadro di riepilogo per come di seguito riportato delle ore di formazione effettuate, con indicazione delle attività formative effettuate;

Soggetti in formazione (nome e cognome) <sup>8</sup>	Data di assunzione	Denominazione corso	Ore previste totali	Ore effettuate
<b>Totale</b>				

4. Allega: (*eventuale*) dichiarazione di non aver superato l'intensità di aiuto prevista nell'avviso a seguito di cumulo con altri contributi/erogazioni/rimborsi sulla stessa unità di personale

#### COMUNICA

Che tutta la documentazione relativa all'operazione è ubicata presso \_\_\_\_\_ e che il soggetto addetto a tale conservazione è \_\_\_\_\_.

#### SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di

<sup>8</sup> Integrare il numero di righe in funzione del numero dei formandi.



esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data \_\_\_\_\_

Firma digitale