

Richiesta di verifica ammissibilità inserimento nuovi destinatari nel Piano formativo

A pena di esclusione, la presente dichiarazione deve essere firmata, datata e redatta su carta intestata o recare un timbro leggibile.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il __/__/____, Legale Rappresentante (o persona delegata dal Legale Rappresentante) del Soggetto Presentatore _____ <inserire denominazione> _____ CF/P.IVA _____, con sede legale in _____ e-mail _____, PEC _____, per il Piano formativo <inserire Riferimento Unico del Piano (RUP)>, <CUP>, <Titolo del piano>, finanziato da For.Te.

RICHIEDE

in applicazione dell'Accordo Operativo sottoscritto in data _____, in attuazione della Convenzione stipulata tra il Fondo For.Te. e l'Agenzia del lavoro di Trento per lo sviluppo integrato di interventi di formazione continua, di rilasciare parere di conformità in merito al possibile inserimento nel Piano formativo approvato di soggetti destinatari che la legge esclude quali beneficiari dei Fondi Interprofessionali e la cui formazione sarà oggetto di richiesta di contributo all'Agenzia del Lavoro di Trento. A tale scopo,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste all'articolo 76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché informato di quanto previsto dal Regolamento (UE) 679/2016 sulla privacy:

A) <scegliere tra le due opzioni indicate a seconda della tipologia di Piano formativo>

- che il C.d.A. di For.Te. in data __/__/____ ha deliberato il finanziamento del Piano formativo aziendale <inserire Riferimento Unico del Piano (RUP)>, <CUP>, per l'importo a carico di For.Te. di Euro _____;
- che il C.d.A. di For.Te. in data __/__/____ ha deliberato il finanziamento del Piano formativo <inserire se interaziendale, territoriale o settoriale>, <inserire Riferimento Unico del Piano (RUP)>, <CUP>, per un importo a carico di For.Te., riferito alle sole aziende che saranno oggetto di richiesta di contributo all'Agenzia, di Euro _____;

B) <scegliere tra le due opzioni indicate a seconda della tipologia di Piano formativo>

- Che intende presentare all'Agenzia del Lavoro di Trento, per il suddetto Piano formativo aziendale finanziato da For.Te., richiesta di contributo per la formazione dei soggetti destinatari che la legge esclude quali beneficiari dei Fondi interprofessionali, secondo le informazioni di dettaglio di seguito indicate:

PER TUTTE LE TIPOLOGIE DI PIANO FORMATIVO

DATI SULL'AZIENDA BENEFICIARIA E SUI NUOVI SOGGETTI DESTINATARI

POSIZIONE CONTRIBUTIVA NELLA PROVINCIA DI TRENTO (MATRICOLA INPS)						
N° COMPLESSIVO DI NUOVI SOGGETTI DESTINATARI						
N°	NOME	COGNOME	TIPOLOGIA DI DESTINATARIO¹	MODULO (titolo)	EDIZIONE (numero)	Costo Unitario a partecipante (€)
1						
2						
3						
4						
...						
IMPORTO COMPLESSIVO RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALL'AGENZIA						

¹A) Lavoratori con contratti di collaborazione, anche coordinata e continuativa; B) titolari e/o soci di imprese; C) il coniuge, il convivente, i parenti entro il II grado dei titolari e/o soci, se operano come collaboratori familiari.

- Che intende presentare all'Agazia del Lavoro di Trento, per n. ____ aziende già beneficiarie del suddetto Piano formativo di tipologia <inserire se interaziendale, territoriale o settoriale> finanziato da For.Te., richiesta di contributo per la formazione dei seguenti soggetti destinatari che la legge esclude quali beneficiari dei Fondi interprofessionali, secondo le informazioni di dettaglio di seguito indicate:

<la seguente tabella deve essere replicata per ciascuna azienda beneficiaria per cui si richiede contributo all'Agazia>

DATI SULL'AZIENDA BENEFICIARIA E SUI NUOVI SOGGETTI DESTINATARI

AZIENDA BENEFICIARIA						
POSIZIONE CONTRIBUTIVA NELLA PROVINCIA DI TRENTO (MATRICOLA INPS)						
N° COMPLESSIVO DI NUOVI SOGGETTI DESTINATARI						
N°	NOME	COGNOME	TIPOLOGIA DI DESTINATARIO¹	MODULO (titolo)	EDIZIONE (numero)	Costo Unitario a partecipante (€)
1						
2						
3						
4						
...						
IMPORTO COMPLESSIVO RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALL'AGENZIA						

¹A) Lavoratori con contratti di collaborazione, anche coordinata e continuativa; B) titolari e/o soci di imprese; C) il coniuge, il convivente, i parenti entro il II grado dei titolari e/o soci, se operano come collaboratori familiari.

PER TUTTE LE TIPOLOGIE DI PIANO FORMATIVO

C) Che l'incremento complessivo delle singole voci di costo del Piano finanziario approvato, derivante dall'inserimento dei nuovi destinatari di cui al punto B, è il seguente:

1. AZIONI PROPEDEUTICHE E TRASVERSALI		
Id.	VOCE DI COSTO	VALORIZZAZIONE INCREMENTO (€)
1.5	Azioni di assistenza, promozione e informazione rivolta alle aziende	
2. ATTIVITÀ FORMATIVA		
Id.	VOCE DI COSTO	VALORIZZAZIONE INCREMENTO (€)
2.7	Materiale didattico e di consumo	
2.8	Materiali e attrezzature per la F.a.D.	
2.9	Attrezzature didattiche	
2.10	Verifiche intermedie, finali e certificazione delle competenze	
3. SPESE RELATIVE AI PARTECIPANTI		
Id.	VOCE DI COSTO	VALORIZZAZIONE INCREMENTO (€)
3.2	Spese di viaggio degli allievi	
3.3	Spese di vitto degli allievi	
4. SPESE GENERALI DI FUNZIONAMENTO E GESTIONE		
Id.	VOCE DI COSTO	VALORIZZAZIONE INCREMENTO (€)
4.1	Personale amministrativo e di segreteria	

NB. Le voci di costo inserite in tabella sono state definite dal Fondo For.Te. e non sono suscettibili di modifiche/integrazioni. Ne deriva che le voci di costo indicate sono le sole per cui è valorizzabile un incremento. Tale incremento dovrà essere adeguatamente motivato al seguente punto D.

D) Le seguenti modalità di determinazione dell'incremento valorizzato per singola voce di costo, come da precedente punto C)

<informazioni da replicare per singola voce di costo per cui è stato valorizzato un incremento al punto C>

MACROVOCE DI COSTO:		
Id.	VOCE DI COSTO	VALORIZZAZIONE INCREMENTO (€)
MODALITÀ DI DETERMINAZIONE INCREMENTO VOCE DI COSTO (calcolo)		

E) Che l'importo complessivo della richiesta di contributo all'Agenzia sarà di € _____ (<importo in lettere, 00).

Allegati:

- Copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante o del delegato
- Atto di delega se previsto

<Luogo e data>

*(Firma del Legale Rappresentante o
delegato se previsto)*

PARERE POSITIVO DI CONFORMITÀ DEL FONDO FORT.TE.

IL DIRETTORE DEL FONDO

Firma

Informativa privacy

Ai sensi della disciplina sulla privacy di cui al Regolamento (UE) 679/2016, nell'ambito della raccolta delle informazioni relative ai Piani, è previsto il trattamento dei dati personali rientranti nelle previsioni legislative.

In ordine alle finalità di raccolta e trattamento di tali dati, si informa che:

- a) il titolare del trattamento è il Fondo For.Te., con sede in Via Nazionale, 89/a - 00184 Roma – C.F.: 97275180582;
- b) il delegato per la protezione dei dati è il sig. Gianluigi Scialò (e-mail: privacy@fondoforte.it e g.scialo@fondoforte.it);
- c) le principali finalità del trattamento dei dati trovano legittimazione giuridica nella disciplina legislativa e regolamentare sui Fondi e sono relative a:
 - la raccolta, valutazione, selezione dei Piani formativi inviati a For.Te. dalle imprese;
 - la gestione dei Piani formativi;
 - la formazione dell'indirizzario per l'invio delle comunicazioni ai soggetti promotori e alle imprese partecipanti e di altro materiale su iniziative specifiche;
- d) l'accesso ai dati e le operazioni di modifica degli stessi sono consentiti al solo personale espressamente incaricato del trattamento e/o ai soggetti incaricati della valutazione e del controllo dei Piani formativi. I dati possono essere comunicati alle Pubbliche Amministrazioni competenti (es. Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, ANPAL, Regioni) e ad organismi preposti alla gestione e al controllo (es. revisori contabili);
- e) il periodo previsto di conservazione dei dati è di 10 anni dall'approvazione dei Piani;
- f) l'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- g) l'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- h) il conferimento dei dati è indispensabile per la raccolta, valutazione, selezione dei Piani formativi. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di accedere ai finanziamenti erogati da For.Te. Ai fini del corretto trattamento degli stessi è necessario che si comunichino tempestivamente le eventuali variazioni dei dati forniti;
- i) il RDP del Fondo è l'avv. Vincenzo Bencivenga (rdpprivacy@fondoforte.it)

<Luogo e data>

*(Firma del Legale Rappresentante o
delegato se previsto)*
