**SCHEMA 1.A**

**DOMANDA DI ACCESSO ALLE AGEVOLAZIONI**

**PROGRAMMA “ACCEDER-E” – LINEA A**

**All’Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.A. – Invitalia**

|  |
| --- |
| 1. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROPONENTE

O SOGGETTO CAPOFILA (IN CASO DI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO) |

II/La sottoscritto/a …………………………………………………., nato/a a …………………………………………. il …../…./……… e residente a ………………………………….……. prov. ……….. CAP …………….…. in via/Piazza ………………………………………………………………………………….…………n. civ. …………….

Tel. …………………………………e-mail ………………………………………………………………………………

in qualità di:

legale rappresentante

soggetto delegato, nominato con atto del …./…../……; estremi documento di identità: n. …………, rilasciata da: ………………………..…………… in data …./……/……, con scadenza in data …./…../……

di: *(denominazione del soggetto proponente)* ………….…………………………………………………………….,

forma giuridica:

Associazione con personalità giuridica, operante nel settore della tutela e del contrasto alle discriminazioni della minoranza *RSC* o dell’inclusione socio-economica di soggetti vulnerabili ad alto tasso di marginalità;

Ente con personalità giuridica, operante nel settore della tutela e del contrasto alle discriminazioni della minoranza *RSC* o dell’inclusione socio-economica di soggetti vulnerabili ad alto tasso di marginalità;

Altro operatore economico operante nell’ambito della formazione professionale e/o nelle politiche attive del lavoro: *(specificare)* ………………………………………………………………

Codice fiscale: ………………………………………………………. P. IVA …………………………………………….

con sede legale nel Comune di …………………………………………, prov. …………. CAP …………….………..….

in via/Piazza ………………………………………………………………………………………… n. civ. ……………

 Pec ……………………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| 2. DATI IDENTIFICATIVI DELL’ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO (ATS) |

*Da compilare in caso di partecipazione in forma riunita, ripetendo la sezione per tutti i componenti diversi dal soggetto capofila.*

**SOGGETTI COSTITUENTI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO:**

Soggetto designato per il ruolo di capofila/mandatario: *……………………………………………………………………*

Il/La sottoscritto/a ………………………………………..……….., nato/a a ………………………………………….. il …../…./……… e residente a ……………………………………..……. prov. ……….. CAP ……………………..…. in via/Piazza …………………………………………………………………….………………. n. civ. …………………

in qualità di legale rappresentante di (*denominazione)* …………………………………………………….……………… forma giuridica ………………………………………………………………………………………………………… con sede legale nel Comune di …………………………………………………, prov. ……. CAP ……………………… in via/Piazza ………………………………………………………………………………………………… n. civ. …… Tel. …………………………………….…….. e-mail/Pec ……………………………………………………………….

|  |
| --- |
| 3. DATI IDENTIFICATIVI DEI SOGGETTI PARTNER  |

*Da compilare in caso di partecipazione al progetto di ulteriori soggetti, in qualità di partner, non aderenti all’ATS.*

**SOGGETTI PARTNER (NON ADERENTI ALL’ATS):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE** | **TIPOLOGIA SOGGETTO (PUBBLICO/PRIVATO)** | **DATA DI ADESIONE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso alle agevolazioni di cui all’*Avviso Pubblico per la selezione ed il finanziamento di progetti volti a favorire l’inserimento socio-lavorativo di soggetti svantaggiati, con particolare riferimento alle comunità “RSC”, mediante l’attivazione di percorsi di formazione professionale e di accompagnamento al lavoro e all’avvio di impresa (Linea A)*, con il progetto *(titolo)* …………………………………………………………………………………………………………………………….,

con durata dal …………….. al …………….., il cui costo stimato è dettagliato nella successiva tabella.

**DETTAGLIO DEI COSTI STIMATI**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI COSTO** | **IMPORTO (€)** |
| 1. RISORSE UMANE INTERNE
 |  |
| 1. RISORSE UMANE ESTERNE
 |  |
| TASSO FORFETTARIO 40% [RISORSE UMANE INTERNE (A)+ RISORSE UMANE ESTERNE (B)] |  |
| **TOTALE AGEVOLAZIONE RICHIESTA**[[1]](#footnote-1) |  |
| 1. INDENNITÀ DI PARTECIPAZIONE COMPLESSIVAMENTE STIMATE
 |  |

All’uopo il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 dello stesso d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti di partecipazione previsti dal succitato Avviso pubblico[[2]](#footnote-2), in particolare di:

* essere regolarmente costituito e iscritto come attivo nel Registro delle imprese e/o REA;
* essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essere sottoposto a procedura concorsuale e non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coattiva o volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale) o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
* essere in regola in relazione agli obblighi contributivi e previdenziali, nonché con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
* non essere destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno ed essere in regola con la restituzione di somme dovute in relazione a provvedimenti di revoca di agevolazione concesse dalle Amministrazione pubbliche;
* rispettare gli accordi e i contratti collettivi nazionali nonché quelli regionali, territoriali o aziendali, laddove sottoscritti dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori comparativamente più rappresentative sul piano nazionale;
* non trovarsi in condizioni ostative previste dalla legge come causa di incapacità a beneficiare di agevolazioni finanziarie pubbliche o comunque a ciò ostative;
* accettare senza riserva i termini, le condizioni e le prescrizioni contenute nell’Avviso pubblico e di impegnarsi a rispettarle;
* autorizzare, fin da ora, il Soggetto attuatore (Invitalia), l’UNAR ed ogni altro soggetto formalmente delegato ad effettuare tutte le attività di controllo ritenute necessarie sia in fase di istruttoria che dopo l’eventuale concessione dell’agevolazione richiesta e l’erogazione a saldo della stessa, anche tramite sopralluoghi e/o acquisizione di documentazioni pertinenti aggiuntive rispetto a quelle espressamente previste dall’Avviso pubblico.

**DICHIARA INOLTRE**

* di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di cui all’Allegato disponibile sull’apposita sezione del sito web di Invitalia (www.invitalia.it);
* che i soggetti terzi, i cui dati personali e, se del caso, categorie particolari di dati personali sono trasmessi nel corso del procedimento al Soggetto attuatore (Invitalia) e/o all’UNAR, hanno preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di cui all’Allegato disponibile sull’apposita sezione del sito web di Invitalia (www.invitalia.it);
* che i dati e le notizie riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in suo possesso;
* (*se applicabile*) di aver assolto, ai sensi del d.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, l’adempimento relativo all’imposta di bollo mediante annullamento e conservazione in originale presso la propria sede o ufficio per eventuali successivi controlli della marca da bollo identificata dal n. ………………………………………………..;
* che i documenti trasmessi in copia al presente documento e ai relativi allegati sono conformi in modo sostanziale e formale agli originali;
* che tutti i dati e le informazioni contenute nel presente modulo di domanda e nel formulario per la presentazione delle proposte sono corrispondenti al vero.

Inoltre, in caso di ammissione della proposta all’agevolazione prevista dal citato Avviso,

**SI IMPEGNA A**

* ottemperare agli obblighi sulle azioni di informazione e comunicazione degli interventi finanziati dal PON Inclusione;
* comunicare formalmente al Soggetto attuatore (Invitalia) eventuali successive variazioni e ogni altro fatto rilevante che dovessero registrarsi dopo la data di presentazione della presente domanda di accesso alle agevolazioni;
* rilevare quotidianamente la presenza dei partecipanti al corso di formazione agevolato per mezzo di un foglio firme da presentare, successivamente, al Soggetto attuatore (Invitalia) in sede di richiesta di erogazione;
* corrispondere, a ciascun partecipante, l’indennità di partecipazione percepita entro la fine del corso di formazione a cui questo ha partecipato;
* comunicare formalmente al Soggetto attuatore (Invitalia), le eventuali migliori “business idea”, meritevoli di trasformarsi in opportunità imprenditoriali al fine di ottenere il premio cui al punto 7 dell’Avviso, previa valutazione del medesimo Soggetto attuatore sulla fattibilità e la coerenza dell’intervento/progetto specifico;
* in caso di ATS formalizzata dopo la data di presentazione del progetto, comunque entro e non oltre 30 giorni dalla predetta data, trasmettere copia del mandato collettivo irrevocabile conferito al soggetto indicato quale capofila e mandatario, autenticato nelle firme o altrimenti sottoscritto con firma digitale;
* rispettare le disposizioni previste dall’Avviso pubblico e dalla normativa vigente in materia di monitoraggio, informazione e pubblicità, conservazione della documentazione;
* rendere disponibile la documentazione a richiesta dei soggetti che esplicano l'attività di controllo;
* utilizzare il contributo per le finalità in ordine alle quali è stato concesso, pena la revoca dello stesso;
* restituire, in caso di revoca parziale o integrale a seguito dell’accertamento del mancato rispetto dei modi e dei termini per completare e rendicontare l’iniziativa e delle condizioni di cui all’Avviso pubblico, il contributo concesso gravato dell’interesse pari al tasso ufficiale di riferimento (TUR) vigente alla data di erogazione.

|  |
| --- |
| 4. ALLEGATI  |

* *(eventuale)* dichiarazione di costituzione dell’Associazione Temporanea di Scopo sottoscritta da tutti i soggetti partecipanti (Schema 2.A);
* *(eventuale)* lettera di adesione in qualità di soggetto partner al progetto, per soggetti non rientranti nell’ATS (Schema 3.A);
* schema di progetto (Schema 4.A);
* curricula delle risorse umane coinvolte nel gruppo di lavoro, avendo cura di oscurare i dati personali non pertinenti con le finalità di cui all’Avviso.

Data ……………………………………..

Legale rappresentante/Delegato

*(firmato digitalmente)*

1. L’agevolazione totale richiesta non comprende le indennità di partecipazione di cui al punto 9, lettera c), dell’Avviso pubblico. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per i soggetti proponenti/capofila non tenuti all’iscrizione nel Registro delle imprese e/o REA i predetti requisiti si applicano nei limiti di quanto compatibile con la natura del soggetto e con le funzioni dallo stesso esercitate. [↑](#footnote-ref-2)