

Richiesta di assegnazione Voucher e dichiarazione impresa beneficiaria

(Ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47)

Spett.le **FOR.AGRI**

il/la sottoscritto/a _____, Codice Fiscale _____

Legale **Rappresentante** dell'impresa _____ C.F. _____

richiedente il Voucher n. ____ di € _____ relativo al Corso Cod. ____ titolo _____

DICHIARA

1. di optare per il seguente Regime di aiuti:

- Regolamento UE n. 651/2014** (Sez. 5 - art. 31, Regime di aiuti alla Formazione) e, ai sensi del D.D. 96\Segr D.G.\2014 del Ministero del Lavoro, dichiara altresì di non essere destinataria di un ordine di recupero pendente a seguito di una decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune, e dichiara, inoltre, che l'impresa si impegna a **cofinanziare** per almeno euro _____ pari al _____ % del totale costi;
- De minimis Reg. Ce n. 1408/2013** per il settore della produzione dei prodotti agricoli;
- De minimis Reg. Ce n. 1407/2013** (esclusi il settore della pesca e dell'acquacoltura, la produzione primaria dei prodotti agricoli, gli aiuti all'esportazione, gli aiuti che favoriscono i prodotti nazionali, il settore carboniero, gli aiuti destinati all'acquisto di veicoli per il trasporto e gli aiuti alle imprese in difficoltà).

2. di impegnarsi a rispettare quanto indicato nel presente Avviso Voucher 1/2015 di For.agri

3. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo (salvo quanto introdotto con D.L. n. 83 del 22/6/2012 all'art. 182-*quinquies* e 186-*bis*) e in qualsiasi altra situazione equivalente, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

4. di non essere inadempiente rispetto all'assolvimento degli obblighi legislativi contrattuali nei confronti di INPS, INAIL o di altri Istituti previdenziali che gestiscano fondi assicurativi obbligatori, nonché degli obblighi verso i propri lavoratori;

5. di essere in regola con il versamento dei contributi derivanti dall'iscrizione a FOR.AGRI;

6. di essere in regola con le norme che disciplinano l'inserimento al lavoro dei disabili;

7. di aver già **aderito a FOR.AGRI** in data _____8. di **delegare** (in caso di corso catalogo Foragri) l'Ente gestore dell'iniziativa _____ alla riscossione in nome e per conto dell'impresa stessa dell'importo del voucher assegnato**Autorizzazione al trattamento dei dati**• **protezione dei dati personali** (D.L. 30 giugno 2003, n. 196, L. 26 febbraio 2004, n. 45)

Ai sensi dell'art. 13 del predetto testo unico, si informa che nell'ambito del piano presentato è previsto il trattamento di dati personali rientranti nella previsione normativa. Tale trattamento è reso necessario per consentire le attività di monitoraggio fisico e di valutazione prevista dalla Circolare 36/03 del Ministero del Lavoro e Politiche Sociali, nonché le attività di monitoraggio finanziario e di verifica amministrativo - contabile previste dalla normativa vigente. I dati oggetto del trattamento potranno essere utilizzati, anche quelli che saranno successivamente richiesti per lo svolgimento delle attività in caso di approvazione del piano, per tutte le necessità di carattere operativo, gestionale, di studio e ricerca. Il trattamento predetto verrà effettuato per la parte di rispettiva competenza da FORA.GRI e/o dal Ministero del Lavoro e delle della Previdenza Sociale. Il conferimento dei dati personali richiesti riveste natura obbligatoria per i titolari del Piano e per quanti vengono comunque coinvolti nell'attività prevista dal Piano formativo. L'eventuale rifiuto, anche indiretto, a consentire il trattamento, è causa di revoca del contributo e/o di mancato riconoscimento delle spese sostenute.

Accenso al trattamento

(Firma del Legale Rappresentante) _____

Dichiara ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47, che le informazioni inserite in piattaforma voucher Foragri e nella presente richiesta, relative all'impresa da me rappresentata, corrispondono al vero.

(Firma del Legale Rappresentante) _____

In allegato: copia **documento di identità** in corso di validità del firmatario