**FINANZIAMENTO PER IL SISTEMA DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**DOMANDA DI ADESIONE ALL’INIZIATIVA**

**OGGETTO: Richiesta di adesione all’iniziativa “FINANZIAMENTO PER IL SISTEMA DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE”**

|  |
| --- |
| **Il/la sottoscritto/a:** |
| Cognome e nome | [*Cognome e Nome del legale rappresentante ]* |
| Nato a | [*Comune di Nascita del legale rappresentante]* | Il | [*Data Nascita del legale rappresentante]* |
| Residente a  | [*Comune Residenza Legale rappresentante ]* | Via | [*Via Residenza Legale rappresentante*] |
|  | CAP | [*CAP Residenza Legale rappresentante*] | Prov. | [*Provincia Residenza Legale rappresentante*] |
| Indirizzo email  | [*E-mail LR Soggetto Richiedente]* |
| Recapito telefonico aziendale | *[Recapito telefonico aziendale Legale rappresentante]* |
| **Legale Rappresentante dell’Ente:** |
| Ragione Sociale | *[Ragione Sociale ente]* |
| **Con Sede legale:** |
| Comune | [*Comune sede legale ente Richiedente]* | Indirizzo | *[Via sede legale Ente Richiedente]* |
|  | CAP | *[Cap sede legale Ente Richiedente]* | Prov. | *[Provincia sede legale Ente Richiedente]* |
| Dati di iscrizione a CCIAA (provincia, numero, data di iscrizione) (eventuale) o al Registro delle persone giuridiche private | *[Dati di iscrizione a CCIAA Ente Richiedente]* |
| Codice fiscale | *[Codice fiscale Ente Richiedente]* |
| Partita IVA |  *[Partita IVA Ente Richiedente]* |
| **Referente operativo da contattare in caso di informazioni:** |
| Cognome e nome | [*Cognome e nome Referente Operativo]* | Telefono | [*Telefono Referente Operativo]* |
|  | email | [*Email Referente Operativo]* | Ruolo | [*Ruolo Referente Operativo]* |

|  |
| --- |
| **Soggetto delegato da contattare (da compilare solo in caso fosse stato scelto un Soggetto esterno delegato)** |
| Cognome e nome | [*Cognome e nome Soggetto Delegato]* | Telefono | [*Numero di Telefono Soggetto Delegato]* |
|  | email | [*Email Soggetto Delegato]* | Ruolo | [*Ruolo Soggetto Delegato]* |
|  | PEC | [*Pec di contatto Soggetto Delegato]* |  |  |

**Notizie sull’Ente**

|  |  |
| --- | --- |
| Presentazione dell'ente e della compagine sociale/ titolari | [*Descrizione che presenti l’azienda e la compagine sociale titolari]* |
| Descrizione dell'attività esercitata (descrivere se presenti altre tipologie di ricavi)  | [*Descrizione dell’attività esercitata e caratteristiche del mercato di riferimento]* |
| Descrizione della struttura organizzativa  | [*Descrizione della struttura organizzativa]* |
| Ricavi/Proventi infra-annuali **al fine mese precedente** la data di presentazione della domanda suddiviso tra le diverse componenti (ordinari, extra, ecc) | [*Descrizione dei ricavi/proventi infra-annuali al fine mese precedente alla data di presentazione della domanda, suddiviso tra le diverse componenti]* |

**CHIEDE**

|  |  |
| --- | --- |
| La concessione di un Finanziamento della durata di 24 mesi nei termini definiti dall’Avviso pari a euro | [*Importo del Finanziamento]* |
| Per anticipare il “budget IeFP duale” relativo all’anno formativo 2024-2025 |
| Assegnato da Regione Lombardia per importo pari a  | [*Importo Budget Dote]* |

**Dati del conto corrente utilizzato per l’accredito del Finanziamento da parte di Finlombarda e della Dote da parte di Regione Lombardia**

|  |  |
| --- | --- |
| Intestatario | [*Intestatario del Conto Corrente]* |
| Istituto di Credito | [*Istituto di credito del Conto Corrente]* |
| IBAN | [*Iban del Conto Corrente]* |

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, a tal fine

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38, 46, 47, 48, 75 e

1. del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:

che [*Denominazione Ente Richiedente*]:

1. è un Ente accreditato IeFP che eroga percorsi di IeFP destinatario del Budget Duale IeFP 2024/2025 ai sensi del Decreto di Assegnazione di un Budget unico;
2. ha:

[ ]  2 (due) bilanci approvati, per i soggetti con obbligo di deposito del bilancio, (oppure)

[ ]  2 (due) dichiarazioni dei redditi, per i soggetti senza obbligo di deposito del bilancio.

1. per i soggetti con obbligo di deposito del bilancio, rispetti nell’ultimo bilancio chiuso e approvato il seguente indicatore: patrimonio netto almeno pari al 10% del totale attivo.
2. NON è un soggetto pubblico e/o soggetto partecipato in via maggioritaria, direttamente o indirettamente, da Pubbliche Amministrazioni così come definite ai sensi dell’art. 1, comma 2, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165, nonché dall’elenco annualmente pubblicato dall'ISTAT ai sensi dell'articolo 1, commi 2 e 3, della Legge 31 dicembre 2009, n. 196.

**DICHIARA ALTRESÌ**

1. di essere a conoscenza e di accettare integralmente e senza riserva la normativa di riferimento, tutte le clausole, prescrizioni, obbligazioni, termini e condizioni dell’Avviso per la realizzazione dell’offerta formativa dei percorsi del sistema regionale di istruzione e formazione professionale - anno formativo 2024/2025 - In attuazione della D.G.R. XII/2419/2024;
2. di prendere atto delle condizioni di concessione, erogazione, ridetermina del Finanziamento e delle cause di risoluzione del Contratto di Finanziamento;
3. di rispettare tutti i requisiti soggettivi per la partecipazione all’Iniziativa previsti nell’Avviso;
4. di avere compilato e allegato tutta la documentazione prevista all’Allegato 1, per la presentazione della Domanda di partecipazione all’Avviso agli Enti, in particolare:

[ ]  Domanda di Finanziamento, sottoscritta mediante Firma Telematica da parte del legale rappresentante del Soggetto Richiedente e redatta secondo il modello reso disponibile sul sito www.finlombarda.it;

[ ]  Modulo di adeguata verifica del cliente ai sensi dell’art. 21 del D.Lgs. n. 231 del 2007 sottoscritto con firma digitale o elettronica dal legale rappresentante dell’impresa richiedente (i format e le relative istruzioni per la compilazione sono scaricabili sul sito internet di Finlombarda www.finlombarda.it);

[ ]  Documento/i di identità in corso di validità del/dei soggetto/i identificato/i nel modulo di adeguata verifica del cliente ai sensi dell’art. 21 del D.Lgs. n. 231 del 2007);

[ ]  Codice fiscale del/dei soggetto/i identificato/i nel modulo di adeguata verifica del cliente ai sensi dell’art. 21 del D.Lgs. n. 231 del 2007;

Per i soggetti senza obbligo di deposito dei bilanci:

[ ]  ultime due situazioni economiche complete di scritture di rettifica e assestamento, firmate digitalmente o elettronicamente;

[ ]  ultime due situazioni patrimoniali complete di scritture di rettifica e assestamento, firmate digitalmente o elettronicamente;

[ ]  copia delle ultime due dichiarazioni fiscali dei redditi complete di ricevuta di presentazione.

Per i soggetti che non possiedono una visura camerale oppure per i quali in visura non è indicata la compagine societaria (es: società cooperative):

[ ]  Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà sulla composizione societaria, firmata digitalmente dal legale rappresentante ovvero in firma olografa, allegando documento di identità, secondo il format disponibile su [www.finlombarda.it](http://www.finlombarda.it)

1. la veridicità e la conformità di dati, notizie e dichiarazioni riportate nella presente Domanda e negli allegati richiesti per la partecipazione all’Avviso;
2. di impegnarsi a produrre ogni ulteriore documentazione, anche sotto forma di autocertificazione, che Finlombarda riterrà utile richiedere ai fini dell’iter istruttorio previsto dall’Avviso;
3. di assicurare il rispetto di tutti gli obblighi e le prescrizioni previsti dall’Avviso;
4. di segnalare tempestivamente al Responsabile del procedimento eventuali variazioni di ragione sociale, cessioni, localizzazioni;
5. di avere intenzione di avvalersi di un soggetto a cui delegare gli adempimenti connessi alla presentazione della domanda di partecipazione al bando e/o alla successiva gestione del progetto:

[ ]  Sì

[ ]  No

nel caso di risposta affermativa, **DI DELEGARE** a (selezionare una delle due opzioni):

[ ]  soggetto interno il/la Sig./Sig.ra [*Nome e Cognome*], nato/a [*Comune/EE*] il [*Data di Nascita*], C.F[*CF soggetto incaricato dalla società*] (di seguito, Delegato)

[ ]  soggetto esterno

[ ]  (la società [*Denominazione*], con sede legale in [*Comune, PR*] via [*Via sede società*] nr. [*n. civico*], C.F./P.IVA [*CF/P.IVA società*], nella persona di seguito indicata:

[*Nome e Cognome*], nato/a a [*Comune/EE*] il [*Data di Nascita*], C.F. [*CF soggetto incaricato dalla società*] (di seguito, Delegato)

[ ]  (nell’ipotesi di delega a persone fisiche) Il/la Sig./Sig.ra [*Nome e Cognome*], nato/a a [*Comune/EE*] il [*Data di Nascita*], C.F[*CF soggetto incaricato dalla società*] (di seguito, Delegato)

ad assistere **[***Denominazione Soggetto Richiedente*] in tutte le fasi e gli adempimenti connessi alla presentazione della domanda ed alla gestione del progetto sopra indicato intrattenendo rapporti con gli uffici di Regione Lombardia e/o dei soggetti da essa delegati per conto del richiedente, potendo intervenire anche in riunioni istruttorie e/o operative e fornendo tutte le informazioni e le integrazioni, anche di natura documentale, di cui dovesse sorgere la necessità in qualsiasi fase operativa del progetto. Al riguardo eventuali richieste di informazioni/integrazioni documentali potranno essere presentate direttamente al soggetto delegato. La delega rimarrà valida sino a differente comunicazione dello scrivente.

**PRENDE ATTO CHE**

1. Il Finanziamento richiesto verrà rimborsato in conformità alle condizioni e modalità che sono stabilite nell'Avviso ed in conformità alle vigenti disposizioni di legge e clausole contrattuali;
2. l’esito della presente domanda verrà comunicato al seguente indirizzo PEC *[Pec Ente Richiedente]*.

**SI IMPEGNA**

1. a conferire alla propria banca [*Istituto di credito del Conto Corrente]* mandato irrevocabile, redatto sullo schema di cui all’Allegato 4, di effettuare il pagamento della quota capitale a rimborso del Finanziamento, utilizzando il contributo accreditato da Regione Lombardia ad esito delle verifiche sulla rendicontazione finale, sul medesimo conto corrente utilizzato per il Finanziamento entro 5 (cinque) giorni dall’accredito del contributo regionale, per un valore pari al minore tra l il contributo incassato e il credito in essere;
2. a far sì che il conto corrente comunicato a Regione Lombardia per l’accredito del contributo resti il medesimo utilizzato per il Finanziamento per tutta la durata del Finanziamento;

**INFINE, MANIFESTA**

il consenso, preso atto dell’informativa allegata all’Avviso agli Enti, a che Finlombarda proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e Data |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domanda presentata da parte del

Legale rappresentante del soggetto richiedente