|  |
| --- |
|  |
| Modello DOMANDA/FORM ESTERO | *Spazio riservato al bollo* |
| Regione Autonoma Friuli Venezia GiuliaDirezione centrale lavoro, formazione,istruzione e famigliaServizio innovazione e professioniStruttura stabile per il coordinamento delle misure a favore dei liberi professionistiVia San Francesco, 37 - 34133 Trieste |
| *Spazio riservato al protocollo**PRF.6.1* |
| **DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI AI GIOVANI PROFESSIONISTI PER LA PROMOZIONE DELLA FORMAZIONE ALL’ESTERO FINALIZZATA ALL’ACCRESCIMENTO, IN TERMINI DI ECCELLENZA E QUALITA’, DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI**Legge regionale 22 marzo 2012, n. 5 articolo 19, commi 2 e 3 Decreto del Presidente della Regione n. 36/Pres. di data 14 febbraio 2017 |
| Il/La sottoscritto/a |
| COGNOME E NOME |
|  |
| DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA |
|  |  |  |  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C H I E D E**l’ammissione all’intervento contributivo previsto dall’articolo 19, commi 2 e 3, della legge regionale n. 5/2012 e dal relativo Regolamento di attuazione emanato con D.P.Reg. 36/Pres. di data 14/02/2017, per i seguenti percorsi formativi di cui allega, per ciascuno, la scheda analitica e il prospetto finanziario.*(Indicare il titolo del corso)* |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| ...[[1]](#footnote-1) |  |
| A tal fine precisa: |
| [ ]  | di avere | richiesto in precedenza l’intervento contributivo per le spese di formazione all’estero, previsto dall’articolo 19, commi 2 e 3 della legge regionale 5/2012 |
| [ ]  | di NON avere |
| *La domanda di contributo può essere presentata per due volte fino al raggiungimento del limite massimo di contributo pari a 10.000,00 euro* |
| **D I C H I A R A****in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale “chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia”** |
| ▪ | di essere residente in: |
|  | COMUNE | C.A.P. | PROVINCIA |
|  |  |  |  |
|  | VIA | NUMERO |
|  |  |  |
|  |
| ▪ | di aver conseguito l’abilitazione professionale in data |  |  |  |  |
| ▪ | di esercitare l’attività professionale di  |  |
|  |  |  |
|  | con CODICE ATECO 2007 *(desumibile dal certificato di attribuzione di partita IVA)* |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | in forma: | [ ]  | individuale |
| [ ]  | associata |
|  |  | *(denominazione dello studio associato come da anagrafe tributaria)* |
| [ ]  | societaria |  |
|  |  | *(denominazione della società come da anagrafe tributaria)* |
|  |
|  | PARTITA IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | DATA DI RILASCIO |  |  |  |  |
|  |
| ▪ | SEDE LEGALE o DOMICILIO FISCALE: |
| COMUNE | C.A.P. | PROVINCIA |
|  |  |  |
| VIA | NUMERO |
|  |  |
|  | TELEFONO | CELLULARE | FAX |
|  |  |  |
| PEC | E-MAIL |
|  |  |  |
|  |
| ▪ | SEDE OPERATIVA: (specificare solo se diversa da sede legale) |
|  | COMUNE | C.A.P. | PROVINCIA |
|  |  |  |
| VIA | NUMERO |
|  |  |
|  | TELEFONO | CELLULARE | FAX |
|  |  |  |
| PEC | E-MAIL |
|  |  |  |
|  |  |
| ▪ | di essere: |
| [ ]  | iscritto ai sensi dell’art. 2229 del Codice civile all’ordine/collegio professionale denominato: |
|  |  |  |
|  | della provincia di |  |  |
|  | al numero |  |  |
|  |  |
| dal [[2]](#footnote-2) |  |  |  |  |
|  |  |
| [ ]  | aderente all’Associazione di prestatori di attività professionali non ordinistiche denominata |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | inserita nel registro regionale di cui all’articolo 4 della L.R. 13/2004 dal [[3]](#footnote-3) |  |  |  |  |
|  |  |  |
| [ ]  | aderente all’Associazione di prestatori di attività professionali non ordinistiche denominata  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  | inserita ai sensi della legge 14 gennaio 2013 n. 4 nell’elenco delle associazioni professionali che rilasciano l’attestato di qualità dei servizi, pubblicato dal Ministero dello sviluppo economico  |
|  | dal [[4]](#footnote-4) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| ▪ | di: |  |
|  | [ ]  | poter detrarre l’IVA |  |
| [ ]  | NON poter detrarre l’IVA |
|  |
| ▪ | [ ]  | che il proprio volume d’affari desumibile dall’ultima dichiarazione IVA presentata è: | [ ]  inferiore a 20.000,00 euro[ ]  compreso tra 20.000,00 e 40.000,00 euro[ ]  superiore a 40.000,00 euro |
|  | [ ]  | che totale riferito ai propri componenti positivi di reddito desumibili dall’ultima dichiarazione Unico persone fisiche presentata è: |
|  | [ ]  | di NON aver mai presentato alcuna dichiarazione relativa al proprio fatturato |
|  |  |
| ▪ | di svolgere esclusivamente l’attività professionale e di non essere lavoratore dipendente a tempo indeterminato, collaboratore di impresa familiare, artigiano, commerciante, coltivatore diretto, titolare di impresa individuale, amministratore di società di persone o di capitali; |
| ▪ | di essere a conoscenza delle norme contenute nel “Regolamento concernente i requisiti, i criteri e le modalità per la concessione di contributi ai giovani professionisti per la promozione della formazione all’estero finalizzata all’accrescimento, in termini di eccellenza e qualità, delle competenze professionali” in attuazione dell’ articolo 19, commi 2, 3 e 4 e dell’articolo 33 della legge regionale 22 marzo 2012, n. 5 (Legge per l’autonomia dei giovani e sul Fondo di garanzia per le loro opportunità), che disciplina il contributo, emanato con Decreto del Presidente della Regione 036/Pres. di data 14/02/2017 e pubblicato sul BUR n. 9 del 1 marzo 2017; |
| ▪ | di essere a conoscenza di quanto disposto dall’articolo 31 della legge regionale 20 marzo 2000, n. 7 (Testo unico delle norme in materia di procedimento amministrativo e diritto di accesso) in base al quale non è ammissibile la concessione di incentivi di qualsiasi tipo a fronte di rapporti giuridici instaurati a qualunque titolo, tra società, persone giuridiche, amministratori, soci, ovvero tra coniugi, parenti e affini sino al secondo grado; |
| **SI IMPEGNA** |
| ▪ | a NON chiedere il contributo per spese sostenute presso fornitori con i quali sussistono rapporti giuridici di tipo societario, di coniugio, di parentela o di affinità; |
| ▪ | a comunicare tempestivamente all’Ufficio competente in materia di professioni ogni variazione dei dati dichiarati nella presente domanda, intervenuta successivamente alla presentazione della stessa; |
| ▪ | ad osservare le disposizioni e gli obblighi previsti dal Regolamento; |
| LUOGO E DATA |  | FIRMA DEL RICHIEDENTE |
|  |  |  |  |  |
|  |
| Si allega: |
| 1. | Scheda analitica del percorso formativo per il quale si chiede il contributo sottoscritta dal richiedente (ALLEGATO 1 e ALLEGATO 1/A) |
| 2. | Prospetto finanziario delle spese che si intendono sostenere nonché delle spese eventualmente sostenute nei ventiquattro mesi precedenti la data di conseguimento dell’abilitazione professionale, redatto in base alle tipologie di spesa indicate all’articolo 4, comma 4 del Regolamento (ALLEGATO 2) |
| 3. | Copia dei preventivi delle spese che si intendono sostenere inserite nel prospetto finanziario |
| 4. | Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, sottoscritta dal richiedente, redatta ai sensi dell’articolo 47, comma 1, del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000, attestante il rispetto della normativa europea relativa agli aiuti “de minimis” (ALLEGATO 3) |
| 5. | Informativa per il trattamento dei dati personali – Regolamento UE n. 2016/679 (ALLEGATO 7) |
| 6. | Fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità del richiedente in corso di validità |
| ULTERIORE DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE NEL CASO IN CUI IN DOMANDA SIANO INSERITE SPESE GIÀ SOSTENUTE NEI VENTIQUATTRO MESI PRECEDENTI LA DATA DI CONSEGUIMENTO DELL’ABILITAZIONE PROFESSIONALE RIFERITE A PERCORSI FORMATIVI GIA’ CONCLUSISi allega, inoltre: |
| a) | Elenco della documentazione giustificativa delle spese già sostenute e Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, sottoscritta dal richiedente, redatta ai sensi dell’articolo 47, comma 1, del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000, attestante le condizioni di svolgimento del corso (ALLEGATO 4) |
| b) | Copia dei documenti di spesa[[5]](#footnote-5), annullati in originale con la dicitura **“Documento utilizzato per l’ottenimento del contributo di cui al DPReg. n. 036/Pres./2017”[[6]](#footnote-6)** |
| c) | Documentazione comprovante l’avvenuto pagamento[[7]](#footnote-7) |
| d) | Copia del titolo finale rilasciato o certificazione dell’ente erogatore che attesti il titolo ottenuto ovvero le competenze acquisite nel percorso formativo |
| e) | Attestazione dell’ente erogatore del corso che certifichi:* la data di avvio e di conclusione dell’attività formativa
* le eventuali giornate di sospensione dell’attività superiori a 15 giorni solari consecutivi
* le eventuali giornate di mancata frequenza superiori a 7 giorni solari consecutivi
* le date delle giornate di svolgimento degli esami
 |
| f) | Traduzione in lingua italiana della documentazione giustificativa della spesa e dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà sottoscritta dal richiedente, redatta ai sensi dell’articolo 47, comma 1, del decreto del Presidente della Repubblica 445/2000, attestante la conformità della traduzione a quanto indicato nella documentazione di spesa; *da allegare solo se la documentazione giustificativa della spesa è prodotta in lingua straniera diversa dall’inglese* (ALLEGATO 5) |
| g) | Modalità di erogazione del contributo (ALLEGATO 6) |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 1** |
| *COMPILARE UNA SCHEDA ANALITICA PER CIASCUN PERCORSO FORMATIVO PER CUI SI CHIEDE IL CONTRIBUTO* |
| **SCHEDA ANALITICA DEL PERCORSO FORMATIVO** |
| **TITOLO DEL CORSO** |  |
| **ENTE EROGATORE** |  |
| *(denominazione dell’Ente)* |
|  |
| **TIPOLOGIA DELL’ENTE:** |
| [ ]  | ORGANISMO ACCREDITATO |
| [ ]  | ENTE O STRUTTURA PUBBLICA |
| [ ]  | ENTE O STRUTTURA PRIVATA |
| [ ]  | ORDINE PROFESSIONALE |
| [ ]  | ACCADEMIA |
| [ ]  | SCUOLA |
| [ ]  | UNIVERSITA’ |
|  |
| **SEDE DI SVOLGIMENTO DEL CORSO:** |
| STATO  |  |
| CITTA’ |  |
| INDIRIZZO |  |
|  |
| **DESCRIZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO:  *Illustrare i contenuti del percorso formativo*** [[8]](#footnote-8) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **COERENZA FRA IL PERCORSO FORMATIVO PER IL QUALE SI CHIEDE IL CONTRIBUTO E IL PROPRIO PERCORSO DI STUDI E FORMATIVO PREGRESSO 8** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **COERENZA FRA IL PERCORSO FORMATIVO PER IL QUALE SI CHIEDE IL CONTRIBUTO E LE PROPRIE ESPERIENZE PROFESSIONALI LAVORATIVE PREGRESSE 8** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **MOTIVAZIONE DELLA SCELTA DEL PERCORSO FORMATIVO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLE PROSPETTIVE PROFESSIONALI 8** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  | LUOGO E DATA |  | FIRMA DEL RICHIEDENTE |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 1/A** |
| ***DA PRESENTARE SOLO PER PERCORSI FORMATIVI NON ANCORA INIZIATI O INIZIATI E NON ANCORA CONCLUSI****COMPILARE UNA DICHIARAZIONE PER CIASCUN PERCORSO FORMATIVO INDICATO A PAGINA 1 DELLA DOMANDA* |
| Il/La sottoscritto/a |
| COGNOME E NOME |
|  |
| DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA |
|  |  |  |  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D I C H I A R A** |  |
| **in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale “chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia”** |
| ▪ | TITOLO DEL CORSO |  |  |
|  |  |  |
| ▪ | DATA INIZIO CORSO |  |  |  |  |
|  |  |
| ▪ | DATA FINE CORSO |  |  |  |  |
|  |  |
|  | GIORNI DISVOLGIMENTODEGLI ESAMI |  |
| ▪ | 1 |  |  |  | 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  | 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 5 |  |  |  | 6 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ▪ | il percorso formativo prevede a conclusione il rilascio: |
|  | [ ]  | del titolo di |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | [ ]  | del certificato rilasciato dall’ente erogatore attestante le competenze acquisite nel percorso formativo |
| ▪ |  |
| ▪ | il percorso formativo: |
|  | [ ]  | NON prevede interruzioni superiori a 15 giorni |
|  | [ ]  | prevede interruzioni superiori a 15 giorni, nei periodi di seguito indicati: |
|  |  |  |
|  |  | 1. | dal |  |  |  | al |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 2. | dal |  |  |  | al |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 3. | dal |  |  |  | al |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 4. | dal |  |  |  | al |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | … | dal |  |  |  | al |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| ▪ | l’iscrizione al percorso formativo: |
|  | [ ]  | include anche le spese di alloggio  |
|  | [ ]  | NON include le spese di alloggio |
|  |
| ▪ | le spese oggetto di contributo sono connesse con l’attività esercitata e riferite ad attività formative realizzate esclusivamente all’estero; |
| ▪ | le spese oggetto di contributo NON sono riferite a percorsi formativi svolti tramite formazione a distanza; |
|  | **SI IMPEGNA** |
| ▪ | a comunicare TEMPESTIVAMENTE gli eventuali periodi di mancata frequenza |
|  |  |  |
|  | LUOGO E DATA |  | FIRMA DEL RICHIEDENTE |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 2** *COMPILARE UN PROSPETTO FINANZIARIO PER CIASCUN PERCORSO FORMATIVO PER CUI SI CHIEDE IL CONTRIBUTO* |
| **PROSPETTO FINANZIARIO DELLE SPESE CHE SI INTENDONO SOSTENERE**  **NONCHÉ DELLE SPESE EVENTUALMENTE GIÀ SOSTENUTE NEI VENTIQUATTRO MESI PRECEDENTI LA DATA DI CONSEGUIMENTO DELL’ABILITAZIONE PROFESSIONALE REDATTO IN BASE ALLE TIPOLOGIE DI SPESA INDICATE ALL’ARTICOLO 4, COMMA 4 DEL REGOLAMENTO** |
| **TITOLO DEL CORSO** |  |
|  |  |
| [ ]  | SPESE SOSTENUTE NEI 24 MESI PRECEDENTI (FATTURE) | [ ]  | SPESE DA SOSTENERE (PREVENTIVI) |
|  |
| **a)** | **SPESE DI ISCRIZIONE PER LA FREQUENZA DEL CORSO** |
|  |  | euro |  |
| **b)** | **SPESE PER L’ACQUISTO DI TESTI CONNESSI AL PERCORSO FORMATIVO** |  |
|  | Titolo |  | euro |  |
|  |  |
| Titolo |  | euro |  |
|  |  |
| Titolo |  | euro |  |
|  |  |
| **…**[[9]](#footnote-9) |  | euro |  |
|  |  |
| **TOTALE SPESE ACQUISTO TESTI** | euro |  |
| **c)** | **PREMIO E SPESE DI ISTRUTTORIA PER L’OTTENIMENTO DI GARANZIA FIDEIUSSORIE** |
|  |  | euro |  |
| **d)** | **SPESE DI VIAGGIO**   |  |
|  |  | DATA |  | DATA |  |
| 1 | ANDATA |  |  |  | RITORNO |  |  |  | euro |  |
|  |
| 2 | ANDATA |  |  |  | RITORNO |  |  |  | euro |  |
|  |
| 3 | ANDATA |  |  |  | RITORNO |  |  |  | euro |  |
|  |
| 4 | ANDATA |  |  |  | RITORNO |  |  |  | euro |  |
|  |  |
| **TOTALE SPESE DI VIAGGIO** | euro |  |
| **e)** | **SPESE ACCESSORIE DI SOGGIORNO [[10]](#footnote-10)** |
|  | DURATA DELL’ATTIVITA’ FORMATIVA  | NUMERO GIORNI |  | IMPORTO GIORNALIERO |  |
|  | x |  | euro |  |
|  |
| DURATA DEGLI ESAMI | NUMERO GIORNI |  | IMPORTO GIORNALIERO |  |
|  | x |  | euro |  |
|  |
| **TOTALE SPESE ACCESSORIE DI SOGGIORNO** | euro |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO DEL PERCORSO FORMATIVO (a + b + c + d + e)** | euro |  |
|  |  |
|  | **LUOGO E DATA** |  | **FIRMA** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

**ALLEGATO A**

**Rif. articolo 4, comma 4, lettera e) del Regolamento**

**MODALITA’ DI CALCOLO DELLE SPESE ACCESSORIE DI SOGGIORNO**

La metodologia e i parametri per il calcolo forfettario dell’importo massimo mensile per le spese accessorie di vitto e alloggio utilizza la media aritmetica calcolata sui valori indicati all’Unità di Costo Standard 17 di cui al “Regolamento per l’attuazione del Programma Operativo Regionale – POR – del Fondo sociale europeo 2014/2020 - Investimenti a favore della crescita e dell’occupazione, in attuazione dell’articolo 52 della legge regionale 16 novembre1982, n. 76 (Ordinamento della formazione professionale).

L’UCS 17 costituisce una somma forfettaria mutuata completamente dal quadro di riferimento predisposto dall’Unione europea per il finanziamento di analoghi percorsi di mobilità finanziati attraverso programmi a gestione diretta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PAESE** | **IMPORTO****GIORNALIERO** | **IMPORTO MENSILE** |
| **AUSTRIA** | 32,46 | 973,81 |
| **BELGIO** | 29,61 | 888,19 |
| **BULGARIA** | 20,12 | 603,73 |
| **CIPRO** | 26,69 | 800,64 |
| **CROAZIA 743,81** | 24,79 | 743,81 |
| **DANIMARCA** | 40,00 | 1.199,95 |
| **ESTONIA** | 30,21 | 906,36 |
| **FINLANDIA** | 35,84 | 1.075,06 |
| **FRANCIA** | 35,19 | 1.055,58 |
| **GERMANIA** | 29,55 | 886,56 |
| **GRECIA** | 28,66 | 859,84 |
| **IRLANDA** | 35,53 | 1.065,77 |
| **LETTONIA** | 24,32 | 729,70 |
| **LITUANIA** | 23,08 | 692,50 |
| **LUSSEMBURGO** | 29,98 | 899,51 |
| **MALTA** | 26,44 | 793,18 |
| **PAESI BASSI** | 32,73 | 981,83 |
| **POLONIA** | 24,86 | 745,70 |
| **PORTOGALLO** | 27,46 | 823,93 |
| **REGNO UNITO** | 39,13 | 1.173,77 |
| **REPUBBLICA CECA** | 27,06 | 811,80 |
| **ROMANIA** | 21,44 | 643,06 |
| **SLOVACCHIA** | 26,00 | 779,85 |
| **SLOVENIA** | 27,25 | 817,45 |
| **SPAGNA** | 30,71 | 921,28 |
| **SVEZIA** | 35,16 | 1.054,93 |
| **UNGHERIA** | 25,26 | 757,75 |
| **ISLANDA** | 32,12 | 963,54 |
| **LIECHTENSTEIN** | 39,20 | 1.175,86 |
| **NORVEGIA** | 42,16 | 1.264,93 |
| **SVIZZERA** | 27,98 | 839,29 |
| **TURCHIA** | 24,08 | 722,41 |
| **PAESI EXTRA UE** | 29,85 | 895,36 |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 3***Modello “de minimis” FE*  |
|  |

**Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in** «de minimis», **ai sensi dell'art.** [**47**](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART59) **del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il **sottoscritto:**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1 – Anagrafica richiedente** |
|  | Nome e cognome  | nata/o il | nel Comune di | Prov |
|  |  |  |  |
| Comune di residenza | CAP | Via | n. | Prov |
|  |  |  |  |  |

In qualità di **prestatore di attività professionale**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 2 – Anagrafica dell’attività professionale** **❑ studio individuale ❑ studio associato ❑ società ❑ società tra professionisti (STP)** |
|  | Esercente la professione di : |
|  |  |
| **Sede legale**  | Comune | CAP | Via | n. | Prov |
|  |  |  |  |  |
|  | Codice fiscale | Partita IVA |
|  |  |

In relazione a quanto previsto dal **Regolamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Regolamento**  | Titolo: | Estremi provvedimento di approvazione | Pubblicato in BUR |
| Regolamento concernente i requisiti, i criteri e le modalità per la concessione di contributi ai giovani professionisti per la promozione della formazione all’estero finalizzata all’accrescimento, in termini di eccellenza e qualità, delle competenze professionali in attuazione dell’ articolo 19, commi 2, 3 e 4 e dell’articolo 33 della legge regionale 22 marzo 2012, n. 5 (Legge per l’autonomia dei giovani e sul Fondo di garanzia per le loro opportunità) | D.P.Reg. 036/Pres. di data 14/02/2017 | BUR n. 9 del 1 marzo 2017 |

**Per la concessione di aiuti** «*de minimis*» **di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013** della Commissione del 18/12/2013 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea n. L 352 del 24/12/2013),

Nel rispetto di quanto previsto dai seguenti Regolamenti della Commissione:

* Regolamento n. 1407/2013 *de minimis* generale
* Regolamento n. 1408/2013 *de minimis* nel settore agricolo
* Regolamento n. 717/2014 *de minimis* nel settore pesca
* Regolamento n. 360/2012 *de minimis* SIEG

PRESA VISIONE delle istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione (Allegato I)

**CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **e della conseguente decadenza dai benefici concessi** sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli [75](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART87) e [76](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART88) del [decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828) (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

**DICHIARA**

**Sezione A – Natura dell’impresa[[11]](#footnote-11)**

🞏 Che **l’impresa non è controllata né controlla**, direttamente o indirettamente[[12]](#footnote-12), altre imprese.

🞏 Che **l’impresa controlla**, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all’allegato II:

(*Ragione sociale e dati anagrafici*) (*ripetere tabella se necessario*)

|  |
| --- |
| **Anagrafica impresa controllata** |
| **Impresa**  | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa  | Forma giuridica |
|  |  |
| **Sede legale**  | Comune | CAP | Via | n. | prov |
|  |  |  |  |  |
| **Dati impresa** | Codice fiscale | Partita IVA |
|  |  |  |

* Che **l’impresa è controllata**, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia,per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all’allegato II:

(*Ragione sociale e dati anagrafici*) (*ripetere tabella se necessario*)

|  |
| --- |
| **Anagrafica dell’impresa che esercita il controllo sulla richiedente** |
| **Impresa**  | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa  | Forma giuridica |  |
|  |  |
| **Sede legale**  | Comune | CAP | Via | n. | prov |
|  |  |  |  |  |
| **Dati impresa** | Codice fiscale | Partita IVA |
|  |  |

**Sezione B** - R**ispetto del massimale**

1. Che l’esercizio finanziario (anno fiscale) dell’impresa inizia il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **2.1** - Che all’impresa rappresentata **NON E’ STATO CONCESSO** nell’esercizio finanziario corrente e nei dueesercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni[[13]](#footnote-13);
* **2.2** - Che all’impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «de minimis», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni[[14]](#footnote-14):

*(Aggiungere righe se necessario)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Impresa cui è stato concesso il *de minimis*** | **Ente concedente** | **Riferimento normativo/ amministrativo che prevede l’agevolazione**  | **Provvedimento di concessione e data** | **Reg. UE** *de minimis[[15]](#footnote-15)* | **Importo dell’aiuto *de minimis*** | **Di cui imputabile all’attività di trasporto merci su strada per conto terzi** |
| **Concesso** | **Effettivo[[16]](#footnote-16)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

**Sezione D - condizioni di cumulo**

* Che in riferimento agli stessi **«costi ammissibili»** l’impresa rappresentata **NON** ha beneficiato di altri aiuti di Stato.
* Che in riferimento agli stessi **«costi ammissibili»** l’impresa rappresentata ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Ente concedente** | **Riferimento normativo o amministrativo che prevede l’agevolazione** | **Provvedimento di concessione**  | **Regolamento di esenzione (e articolo pertinente) o Decisione Commissione UE[[17]](#footnote-17)** | **Intensità di aiuto**  | **Importo imputato sulla voce di costo o sul progetto** |
| **Ammissibile** | **Applicata** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

**DICHIARA, inoltre**

di essere a conoscenza di quanto disposto dall’articolo 6 del “Regolamento concernente i requisiti, i criteri e le modalità per la concessione di contributi ai giovani professionisti per la promozione della formazione all’estero finalizzata all’accrescimento, in termini di eccellenza e qualità, delle competenze professionali in attuazione dell’ articolo 19, commi 2, 3 e 4 e dell’articolo 33 della legge regionale 22 marzo 2012, n. 5 (Legge per l’autonomia dei giovani e sul Fondo di garanzia per le loro opportunità)” emanato con D.P.Reg. 14 febbraio 2017, n. 036/Pres. in base al quale:

* ai fini della concessione del contributo a titolo di aiuto de minimis, il professionista presenta, al momento della presentazione della domanda di contributo, una dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà resa ai sensi dell’articolo 47, comma 1, del decreto del Presidente della Repubblica, n. 445/2000, attestante il rispetto delle condizioni relative all’applicazione del regime de minimis, nonché i contributi de minimis ricevuti nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti;
* il superamento dei massimali previsti dal regolamento europeo di cui al comma 1 impedisce la concessione degli incentivi.

**SI IMPEGNA**

a comunicare ogni successiva variazione rilevante ai fini dell’applicazione della normativa europea agli aiuti de minimis

**AUTORIZZA**

l’Amministrazione concedente al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

*Località* e *data* ……………

In fede

 *Firma* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_













|  |
| --- |
| *Modello da compilarsi da parte dell’impresa controllante o controllata – Allegato II* |

**Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in** *«de minimis»*,

**ai sensi dell'art.** [**47**](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART59) **del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**h

*(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)*

Il **sottoscritto:**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1 – Anagrafica**  |
| **Il Titolare / legale rappresentante** **dell'impresa**  | Nome e cognome  | nata/o il | nel Comune di | Prov |
|  |  |  |  |
| Comune di residenza | CAP | Via | n. | Prov |
|  |  |  |  |  |

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell’impresa**:

|  |
| --- |
| **SEZIONE 2 – Anagrafica impresa**  |
| **Impresa**  | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa  | Forma giuridica |  |
|  |  |
| **Sede legale**  | Comune | CAP | Via | n. | prov |
|  |  |  |  |  |
| **Dati impresa** | Codice fiscale | Partita IVA |  |
|  |  |  |

**CONTROLLATA o CONTROLLANTE** dell’impresa richiedente …………… (*denominazione/ragione sociale, forma giuridica*) …………. in relazione a quanto previsto dall’**Avviso Pubblico / Regolamento/bando**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bando/Avviso**  | Titolo: | Estremi provvedimento di approvazione | Pubblicato sul BUR |
| Regolamento concernente i requisiti, i criteri e le modalità per la concessione di contributi ai giovani professionisti per la promozione della formazione all’estero finalizzata all’accrescimento, in termini di eccellenza e qualità, delle competenze professionali in attuazione dell’ articolo 19, commi 2, 3 e 4 e dell’articolo 33 della legge regionale 22 marzo 2012, n. 5 (Legge per l’autonomia dei giovani e sul Fondo di garanzia per le loro opportunità) | D.P.Reg. 036/Pres. di data 14/02/2017 | BUR n. 9 del 1 marzo 2017 |

**Per la concessione di aiuti** «*de minimis*» **di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013** della Commissione del 18/12/2013 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea n. L 352 del 24/12/2013),

Nel rispetto di quanto previsto dai seguenti Regolamenti della Commissione:

* Regolamento n. 1407/2013 *de minimis* generale
* Regolamento n. 1408/2013 *de minimis* agricoltura
* Regolamento n. 717/2014 *de minimis* pesca
* Regolamento n. 360/2012 *de minimis* SIEG

**PRESA VISIONE** delle **istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione (Allegato I)**;

**CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **e della conseguente decadenza dai benefici concessi** sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli [75](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART87) e [76](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART88) del [decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828) (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

**DICHIARA**[[18]](#footnote-18)

* **1.1** - Che all’impresa rappresentata **NON E’ STATO CONCESSO** nell’esercizio finanziario corrente e nei dueesercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*».
* **1.2** - Che all’impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «de minimis»:

 *(Aggiungere righe se necessario)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ente concedente** | **Riferimento normativo/amministrativo che prevede l’agevolazione**  | **Provvedimento di concessione e data** | **Reg. UE** *de minimis[[19]](#footnote-19)* | **Importo dell’aiuto *de minimis*** | **Di cui imputabile all’attività di trasporto merci su strada per conto terzi** |
| **Concesso** | **Effettivo[[20]](#footnote-20)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

**Il sottoscritto**, infine, tenuto conto di quanto dichiarato, ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione di dati personali*) e successive modifiche ed integrazioni:

**AUTORIZZA**

l’Amministrazione concedente al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

*Località* e *data* ……………

In fede

(Il titolare/legale rappresentante dell'impresa)

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

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 4** |
| *COMPILARE UNA DICHIARAZIONE PER CIASCUN PERCORSO FORMATIVO GIA’ CONCLUSO REALIZZATO NEI 24 MESI PRECEDENTI LA DATA DI CONSEGUIMENTO DELL’ABILITAZIONE PROFESSIONALE E INDICATO A PAG. 1 DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO*  |
| **DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA DELLE SPESE GIA’ SOSTENUTE NEI 24 MESI PRECEDENTI LA DATA DI CONSEGUIMENTO DELL’ABILITAZIONE PROFESSIONALE** |
| Il sottoscritto |
| COGNOME E NOME |
|  |
| DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA |
|  |  |  |  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DICHIARA** |
| che le copie delle fatture o dei documenti contabili aventi forza probatoria equivalente, allegate alla domanda di contributo presentata ai sensi dell’articolo 19, commi 2 e 3 della legge regionale n. 5/2012 per la concessione di “Contributi ai giovani professionisti per la promozione della formazione all’estero finalizzata all’accrescimento, in termini di eccellenza e qualità, delle competenze professionali” ed elencate nella sottostante tabella, sono conformi agli originali e sono riferite al seguente percorso formativo: |
|  |  |  |
|  | *(titolo del corso)* |  |
|  |
| **ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA DELLA SPESA ALLEGATA ALLA DOMANDA [[21]](#footnote-21)** |
|  | **FORNITORE** | **FATTURA O DOCUMENTO CONTABILE** |
| **NUMERO** | **DATA** | **TOTALE** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| …[[22]](#footnote-22) |  |  |  |  |
| **DICHIARA** INOLTRE, |
|  |
| **in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale “chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia** |
| che il percorso formativo : |
|  |  |  |
|  | *(titolo del corso)* |  |
|  |
| ▪ | [ ]  | includeva nelle spese di iscrizione anche le spese di alloggio |
| [ ]  | NON includeva nelle spese di iscrizione anche le spese di alloggio |
| **DICHIARA** INFINE |  |
| *▪* | che per il percorso formativo sopra indicato: |  |
| [ ]  | NON si è fruito della detrazione fiscale per spese di istruzione |  |
|  |  |
| [ ]  | si è fruito della detrazione fiscale per spese di istruzione per un importo pari a euro |  |  |
|  |  |
|  |
| *▪* | che le spese oggetto di contributo sono connesse con l’attività esercitata e riferite ad attività formative realizzate esclusivamente all’estero; |
| *▪* | che le spese oggetto di contributo NON sono riferite a percorsi formativi svolti tramite formazione a distanza; |
| *▪* | le spese rendicontate NON sono state sostenute presso fornitori con i quali sussistono rapporti giuridici di tipo societario, di coniugio, di parentela o di affinità; |
|  |
|  | LUOGO E DATA |  | FIRMA DEL RICHIEDENTE |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 5** |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ ATTESTANTE LA CONFORMITÀ DELLA TRADUZIONE RISPETTO A QUANTO INDICATO NELLA DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA DELLA SPESA**  |
| Il sottoscritto |
| COGNOME E NOME |
|  |
| DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA |
|  |  |  |  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DICHIARA**  |
| **in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale “chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia”** |
| che i contenuti dei documenti allegati alla domanda, riportati in forma integrale nelle seguenti tabelle, sono stati tradotti in maniera conforme all’originale.  |
|  |
| La traduzione è stata effettuata in italiano dalla lingua:  |  |
|  |
| **TITOLO DEL CORSO** | *TRADUZIONE DEL TITOLO DEL CORSO* |
|  |  |
|  |
| TIPOLOGIA ED ESTREMI DEL DOCUMENTO [[23]](#footnote-23) | NUMERO | DATA | IMPORTO |
|  |  |  |  |
| TESTO ORIGINALE | *TRADUZIONE* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| …[[24]](#footnote-24) |  |
|  |
| TIPOLOGIA ED ESTREMI DEL DOCUMENTO 23 | NUMERO | DATA | IMPORTO |
|  |  |  |  |
| TESTO ORIGINALE | *TRADUZIONE* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| …24 |  |
| **TRADUZIONE IN ITALIANO DALLA LINGUA:**  |  |
|  |
| **TITOLO DEL CORSO** | *TRADUZIONE DEL TITOLO DEL CORSO* |
|  |  |
|  |
| TIPOLOGIA ED ESTREMI DEL DOCUMENTO  | NUMERO | DATA | IMPORTO |
|  |  |  |  |
| TESTO ORIGINALE | *TRADUZIONE* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| …24 |  |
|  |
| TIPOLOGIA ED ESTREMI DEL DOCUMENTO 23 | NUMERO | DATA | IMPORTO |
|  |  |  |  |
| TESTO ORIGINALE | *TRADUZIONE* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| …24 |  |
| TIPOLOGIA ED ESTREMI DEL DOCUMENTO 23 | NUMERO | DATA | IMPORTO |
|  |  |  |  |
| TESTO ORIGINALE | *TRADUZIONE* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| …24 |  |
|  |
| TIPOLOGIA ED ESTREMI DEL DOCUMENTO 23 | NUMERO | DATA | IMPORTO |
|  |  |  |  |
| TESTO ORIGINALE | *TRADUZIONE* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| …24 |  |
|  |
|  | LUOGO E DATA |  | FIRMA DEL RICHIEDENTE |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 6** |
| **MODALITÀ DI PAGAMENTO** |
| Il/La sottoscritto/a |
| COGNOME E NOME |
|  |
| DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA |
|  |  |  |  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| al fine di poter provvedere all’incasso della somma che l’Amministrazione regionale rimetterà a favore del soggetto sopraindicato, chiede che il pagamento stesso venga effettuato mediante accreditamento sul seguente conto corrente bancario/postale intestato a: [[25]](#footnote-25) |
| ISTITUTO DI CREDITO/ UFFICIO POSTALE |  |
| AGENZIA/FILIALE/SEDE |  |
| INDIRIZZO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CODICE PAESE | CODICE CONTROLLO | CIN | ABI | CAB | NUMERO CONTO CORRENTE |
| DICHIARA, ALTRESÌ DI ESONERARE CODESTA DIREZIONE E LA TESORERIA REGIONALE DA OGNI RESPONSABILITÀ PER ERRORI IN CUI LE MEDESIME POSSANO INCORRERE IN CONSEGUENZA DI INESATTE INDICAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE ISTANZA E SI IMPEGNA SIN D’ORA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI DA APPORTARE ALLA MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO PRESCELTA. |
|  | **LUOGO E DATA** |  | **FIRMA** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

**ALLEGATO 7**

***IMPORTANTE:***

***LA PRESENTE NOTA INFORMATIVA DEVE ESSERE COMPILATA, DATATA E SOTTOSCRITTA E TRASMESSA, IN ALLEGATO, ALLA DOMANDA DI CONTRIBUTO***

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA**

**Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia**

**Via San Francesco 37 - Trieste**

*(D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e Regolamento UE n. 2016/679)*

L’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia (C.F. 80014930327) con sede in Piazza Unità d’Italia 1 a Trieste (di seguito “*Titolare*”) in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, nella persona del Presidente in carica, con responsabile della protezione dei dati nella persona del dirigente dott. Mauro Vigini (vds. DGR 538 dd. 15 marzo 2018) informa la S.V. ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (in seguito “*Codice Privacy*”) e degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito “*GDPR*”) che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

**1. FINALITA’ DEL TRATTAMENTO**

Il Titolare tratta i dati (ad esempio, nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale e partita iva, indirizzo privato completo e sede attività, ragione sociale di impresa e associazione, telefono ed email di contatto, dettagli del documento d’identità, riferimenti bancari e di pagamento) dalla S.V. comunicati o comunque utilizzati per l’attività dell’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia. La raccolta dei dati è effettuata dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia ovvero dai soggetti titolari di attività formativa/non formativa approvata dalla Direzione medesima e alla stessa trasmessi.

I dati della S.V. sono trattati per la gestione dei procedimenti contributivi.

**2. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

I dati, dalla S.V. comunicati, sono utilizzati per l’attività dell’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia in applicazione di leggi, regolamenti, atti amministrativi, convenzioni, accordi e negozi di diritto pubblico e privato previsti dall’articolo 19, commi 2, 3 e 4 della legge regionale 22 marzo 2012, n. 5 (Legge per l’autonomia dei giovani e sul Fondo di garanzia per le loro opportunità) e s.m.i. e dai relativi Regolamenti attuativi.

**3. MODALITA’ DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei Suoi dati personali e sensibili è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all’art. 4 del Codice Privacy e dell’art. 4 della GDPR e quindi: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione dei dati. I suoi dati sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

Il trattamento dei dati personali e sensibili è effettuato dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia di Via San Francesco 37 a Trieste. Il Titolare conserverà i dati personali e sensibili per un tempo non superiore a quello necessario alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e trattati, fatti salvi ulteriori obblighi di legge. Nei casi previsti, i dati possono essere conservati a tempo illimitato come indicato nel Manuale di gestione documentale della Regione Friuli Venezia Giulia.

**4. SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO DEI DATI**

I Suoi dati sono resi accessibili:

* ai dipendenti e collaboratori del Titolare e della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento;
* a società di organizzazione, conservazione, elaborazione dati che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento.

**5. DESTINATARI DEI DATI**

Il Titolare comunica, a richiesta, i dati della S.V. ad Organismi di vigilanza e Autorità pubbliche, nonché ai soggetti ai quali la comunicazione è dovuta per legge per l’espletamento delle finalità istituzionali della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia.

Senza necessità del consenso della S.V. la Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia ha diritto di ricevere i dati della S.V. da soggetti terzi che collaborano per le finalità istituzionali dell’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia.

I dati personali della S.V. possono essere pubblicati esclusivamente per soddisfare le esigenze dell’amministrazione trasparente disciplinate dalla legge.

**6. CONFERIMENTO DATI**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere la concessione e l’erogazione di contributi, finanziamenti pubblici e servizi e l’eventuale mancato conferimento dei dati richiesti da leggi e regolamenti comporta l’impossibilità di ottenere provvedimenti a proprio favore dall’Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia e dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia.

**7. TRASFERIMENTO DATI**

Non è previsto il trasferimento dei dati all’estero

**8. MISURE DI SICUREZZA**

I dati personali e sensibili sono conosciuti dai dipendenti e collaboratori della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia per ragioni di lavoro. Responsabile della sicurezza dei trattamenti effettuati con l’ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e della conservazione dei dati è l’INSIEL S.p.A. con sede in Via San Francesco 43 a Trieste. Il registro trattamento dati è conservato negli uffici della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia di Via San Francesco 37 a Trieste. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

**9. DIRITTI DELL’INTERESSATO**

Nella sua qualità di interessato, la S.V. ha i diritti previsti dall’art. 7 del Codice Privacy e dall’art. 15 della GDPR; in particolare, ha il diritto di chiedere l’accesso ai propri dati personali e sensibili e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione e l’opposizione al loro trattamento e precisamente il diritto di:

* ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati che riguardano la Sua persona, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
* ottenere l’indicazione:

a) dell’origine dei suoi dati trattati dall’ufficio pubblico;

b) delle finalità e delle modalità del trattamento;

c) delle regole di trattamento dei suoi dati con l’ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili del trattamento dei suoi dati;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i suoi dati sono comunicati o dai quali sono ricevuti;

* ottenere:

a) l’aggiornamento, la rettificazione ovvero l’integrazione dei suoi dati;

b) la cancellazione, la trasformazione o il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;

c) l’attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i suoi dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento sia impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

* opporsi in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati che riguardano la persona della S.V., ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento dei dati che riguardano la persona della S.V. per ogni tipo di comunicazione non giustificata dalle finalità istituzionali di legge.

La S.V. ha facoltà di esercitare i diritti di cui all’art. 16-21 della GDPR (diritto di rettifica, diritto all’oblio, diritto di limitazione di trattamento dati, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione, diritto di reclamo all’Autorità Garante Privacy), con le modalità consentite dalla legge.

**10. MODALITA’ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI**

In qualsiasi momento la S.V. può esercitare i suoi diritti inviando:

- una email all’indirizzo mauro.vigini@regione.fvg.it

- una pec all’indirizzo privacy@certregione.fvg.it

***da compilare in tutte le sue parti***

|  |
| --- |
| **Per presa visione:**A norma dell’art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e dell’art. 7 del Regolamento UE n. 679/2016 il/la persona …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….*(cognome, nome, luogo e data di nascita)*come di seguito identificata:Documento ………………………………………………..………….. n. …………………….……..data di rilascio: …………………..………… *(tipo documento[[26]](#endnote-1))*Autorità ……………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…*(documento rilasciato da)*firmando la presente nota informativa dichiara di aver letto il contenuto della medesima informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 con diritto di ricevere copia, a richiesta. DATA FIRMA LEGGIBILE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. *aggiungere righe se necessario* [↑](#footnote-ref-1)
2. *indicare la data di iscrizione all’ordine/collegio professionale* [↑](#footnote-ref-2)
3. *indicare la data di iscrizione all’associazione di prestatori di attività professionali non ordinistiche di cui all’articolo 4 della L.R. 13/2004* [↑](#footnote-ref-3)
4. *indicare la data di iscrizione all’Associazione inserita ai sensi della legge 4/2013 nell’elenco delle associazioni professionali che rilasciano l’attestato di qualità dei servizi, pubblicato dal Ministero dello sviluppo economico* [↑](#footnote-ref-4)
5. *DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA DELLA SPESA*: *fatture o documenti contabili aventi forza probatoria equivalente, intestati al soggetto beneficiario, di data non superiore a 60 giorni decorrenti dalla data di conclusione del percorso formativo, con indicato l’importo nella moneta estera in cui è stato corrisposto; se la moneta estera è diversa dall’euro deve essere indicato anche il valore in euro secondo il tasso di cambio vigente alla data in cui è stata sostenuta la spesa.* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Per annullare la fattura il beneficiario deve scrivere sul documento di spesa originale la dicitura “Documento utilizzato per l’ottenimento del contributo di cui al DPReg. n. 036/Pres./2017”. Il documento di spesa originale deve essere conservato dal beneficiario, mentre la fotocopia della fattura annullata deve essere allegata alla domanda di contributo.* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Copia di estratti conto bancari, postali intestati al richiedente ovvero copia bollettini postali dai quali si evinca l’effettivo trasferimento di denaro a favore dei fornitori. Le spese relative a premio e spese di istruttoria per l’ottenimento di garanzie in forma di fideiussione possono essere sostenute anche mediante modalità di pagamento diverse a condizione che il loro effettivo sostenimento sia comprovato da idonea documentazione bancaria (cfr. articolo 11 del D.P.Reg. 036/Pres./2017)* [↑](#footnote-ref-7)
8. *aggiungere righe se necessario* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Aggiungere righe se necessario* [↑](#footnote-ref-9)
10. *SPESE DI SOGGIORNO:*

*Le spese di soggiorno sono calcolate con riferimento al paese estero di svolgimento del corso, in maniera forfettaria secondo quanto indicato nel Regolamento - “ALLEGATO A – MODALITA’ DI CALCOLO DELLE SPESE ACCESSORIE DI SOGGIORNO”, di seguito riportato. Le spese sono riferite esclusivamente al numero di giorni nei quali si svolgono le attività formative, conteggiati dalla data di inizio alla data di fine delle stesse, compresi i giorni di svolgimento degli esami.*

*Sono esclusi i periodi di sospensione delle attività formative superiori a 15 giorni solari consecutivi ovvero i periodi di mancata frequenza superiori a 7 giorni solari consecutivi.* [↑](#footnote-ref-10)
11. **Attività considerate impresa**: qualsiasi entità che eserciti attività economica indipendentemente dallo status giuridico e dalla modalità di finanziamento.

Per la definizione di PMI si rimanda alla raccomandazione della Commissione europea n. 2003/361/CE, anche allegato I del Regolamento (CE) n. 800/08 [↑](#footnote-ref-11)
12. Per il concetto di controllo, ai fini della presente dichiarazione, si vedano le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez. A) [↑](#footnote-ref-12)
13. In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato I, Sez. B) [↑](#footnote-ref-13)
14. In caso di acquisizioni di aziende o di rami di aziende o fusioni, in tabella va inserito anche il de minimis usufruito dall’impresa o ramo d’azienda oggetto di acquisizione o fusione. In caso di scissioni, indicare solo l’ammontare attribuito o assegnato all’impresa richiedente. In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato I, Sez. B) [↑](#footnote-ref-14)
15. Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l’aiuto “de minimis”: Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007-2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n: 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n: 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/ 2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG). [↑](#footnote-ref-15)
16. Indicare l’importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l’importo attribuito o assegnato all’impresa richiedente in caso di scissione e/o l’importo attribuito o assegnato al ramo d’azienda ceduto. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez.B). [↑](#footnote-ref-16)
17. Indicare gli estremi del Regolamento (ad esempio Regolamento di esenzione 800/08) oppure della Decisione della Commissione che ha approvato l’aiuto notificato. [↑](#footnote-ref-17)
18. Il triennio fiscale di riferimento da applicare è quello dell’impresa richiedente l’agevolazione. [↑](#footnote-ref-18)
19. Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l’aiuto “de minimis”: Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007-2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n: 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n: 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG) [↑](#footnote-ref-19)
20. Indicare l’importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l’importo attribuito o assegnato all’impresa richiedente in caso di scissione. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez.B). [↑](#footnote-ref-20)
21. *copia di fatture o documenti contabili (es:biglietti di aereo, treno o pullman) aventi forza probatoria equivalente, intestati al soggetto beneficiario, di data non superiore a 60 giorni decorrenti dalla data di conclusione del percorso formativo, con indicato l’importo nella moneta estera in cui è stato corrisposto; se la moneta estera è diversa dall’euro deve essere indicato anche il valore in euro secondo il tasso di cambio vigente alla data in cui è stata sostenuta la spesa.*

*Il beneficiario* ha l’obbligo di  *annullare la fattura apponendo sul documento di spesa originale la dicitura “Documento utilizzato per l’ottenimento del contributo di cui al DPReg. n. 036/Pres./2017”. Il documento di spesa originale deve essere conservato dal beneficiario, mentre la fotocopia della fattura annullata deve essere allegata alla domanda di contributo.* [↑](#footnote-ref-21)
22. *Aggiungere righe se necessario* [↑](#footnote-ref-22)
23. *indicare la tipologia del documento: fattura o documento fiscale equivalente, biglietti di viaggio, attestato dell’ente erogatore del corso, programma e contenuti del corso, altro (da specificare)* [↑](#footnote-ref-23)
24. *Aggiungere righe se necessario* [↑](#footnote-ref-24)
25. *L’intestatario del conto corrente deve corrispondere al soggetto beneficiario del contributo* [↑](#footnote-ref-25)
26. *carta d’identità, patente, passaporto* [↑](#endnote-ref-1)