

**Scheda R**  
**Dichiarazione dell'impresa beneficiaria di piani**  
(resa ai sensi del dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)  
**ed autorizzazione al trattamento dei dati**  
(resa ai sensi del D.Lgs. 196/03)

**DICHIARAZIONE IMPRESA BENEFICIARIA**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_  
Nato a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_  
In qualità di rappresentante legale dell'impresa .....  
beneficiaria del piano denominato \_\_\_\_\_  
presentato a valere sull' Avviso 12 consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere,  
di formazione o uso di atti falsi richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**dichiara** quanto segue:

1. che il medesimo piano per gli stessi destinatari non è stato ammesso a contributo nell'ambito di programmi nazionali o regionali, né di altri programmi o iniziative comunitarie;
2. che le informazioni contenute nel formulario presentato corrispondono al vero;
3. di aver preso visione dell' Avviso e delle condizioni del medesimo e di accettarle integralmente;
4. di impegnarsi a garantire che ogni partecipante usufruisca di un minimo di 16 ore di formazione oppure di un minimo di 6 ore in caso di attività formative inerenti formazione obbligatoria per legge o un minimo di 8 ore in caso di seminari;
5. di avere aderito a Fon.Coop entro la data di presentazione del piano e di essere ancora aderente, o in caso di revoca, di aver reiterato l'adesione al Fondo;
6. di impegnarsi a rimanere aderente a Fon.Coop per almeno il tempo di realizzazione e di rendicontazione del piano;
7. di non avere presentato domanda per l'accesso agli ammortizzatori sociali (ordinari o in deroga) e di non fruire di ammortizzatori sociali (ordinari o in deroga) per i propri lavoratori destinatari del piano al momento della presentazione del piano;

e **delega** l'organismo ..... a predisporre e presentare il medesimo piano (*solo in caso di delega*).

**Si autorizza il Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la Formazione Continua nelle Imprese Cooperative al trattamento dei dati a norma del D.Lgs. 196/03.**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

*Timbro e firma del legale rappresentante  
(allegare fotocopia di un documento di identità valido)*