Spett.le

FON.COOP

Via Treviso, 31

00161 Roma

Roma,

Prot.

Oggetto: richiesta attivazione Conto Formativo di Gruppo Impresa Unica - Titolare

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara**

- la sussistenza dei requisiti di Impresa Unica così come definiti all’interno della normativa per gli aiuti “de minimis” regolamento n° 1407/2013

- di voler attivare il Conto Formativo di Gruppo Impresa Unica e per le seguenti società:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

di cui sia allegano le richieste;

* di aver preso visione del *Regolamento per la gestione del Conto Formativo* e delle *Linee Guida per la presentazione di piani formativi a valere sul Conto Formativo* emesse da Fon.Coop e di accettare espressamente e senza riserva alcuna le disposizioni in essi contenute;
* che opererà, in qualità di titolare, alla gestione dei versamenti (RPA – Risorse Piani Aziendali) propri e delle società conferenti al Conto Formativo di Gruppo Impresa Unica fino alla disdetta del Conto Formativo di Gruppo Impresa Unica stesso;
* di accettare di non poter essere beneficiaria di piani a valere sul Fondo di Rotazione;
* di accettare di non poter presentare piani per le imprese del Conto Formativo di Gruppo sul Fondo di Rotazione;
* di impegnarsi a rimanere aderente a Fon.Coop per il tempo di realizzazione e rendicontazione dei piani formativi presentati a valere sul Conto Formativo di Gruppo;
* di impegnarsi a rimanere aderente a Fon.Coop fino alla disdetta del Conto Formativo di Gruppo Impresa Unica e si impegna altresì, in caso di revoca dal Fondo, di non avvalersi della “portabilità”.

Il sottoscritto autorizza il Fondo al trattamento dei dati a norma del D.lgs. 196/03.

*luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Spett.le

FON.COOP

Via Treviso, 31

00161 Roma

Roma,

Prot.

Oggetto: richiesta attivazione Conto Formativo di Gruppo Impresa Unica - Conferente

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara**

* di voler attivare il Conto Formativo di Gruppo Impresa Unica in qualità di società conferente, e di aver preso visione del *Regolamento per la gestione del Conto Formativo* e delle *Linee Guida per la presentazione di piani formativi a valere sul Conto Formativo* emesse da Fon.Coop, di cui accetta espressamente e senza riserva alcuna le disposizioni in essi contenute;
* di aver delegato la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con mandato del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di titolare alla gestione delle proprie disponibilità (RPA – Risorse Piani Aziendali), ed a operare in sua vece fino alla propria disdetta dal Conto Formativo di Gruppo Impresa Unica;
* di accettare di non poter più presentare piani in modo autonomo sul Conto Formativo, né essere beneficiaria di piani a valere sul Fondo di Rotazione;
* di impegnarsi a rimanere aderente a Fon.Coop almeno per il tempo di realizzazione e rendicontazione dei piani formativi dei quali risulta beneficiaria;
* di impegnarsi a rimanere aderente a Fon.Coop fino alla disdetta dal Conto Formativo di Gruppo e si impegna altresì, in caso di revoca dal Fondo, di non avvalersi della “portabilità”;
* di non avere nulla a pretendere da Fon.Coop in relazione al Conto Formativo di Gruppo con riferimento alla gestione dei propri versamenti;
* autorizza il Fondo al trattamento dei dati a norma del D.lgs. 196/03.

*luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Mandato

*(da firmare a cura di ogni soggetto conferente)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la sottoscrizione del presente atto, conferisce alla società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di titolare del Conto Formativo di Gruppo, Impresa Unica il potere di agire per suo nome e conto con riferimento alla gestione dello stesso presso Fon.Coop.

Dichiara altresì di accettare che, in virtù del presente mandato, solo la titolare è autorizzata a presentare proposte di piani formativi a valere sul Conto Formativo ed a ricevere il finanziamento da Fon.Coop.

Si impegna altresì, nei confronti della titolare, a fare tutto ciò che è in proprio potere per consentire alla stessa di osservare tutti gli obblighi derivanti da tale incarico, tenendo indenne e manlevando Fon.Coop da ogni controversia che dovesse insorgere in merito alla gestione del Conto Formativo di Gruppo Impresa Unica e delle risorse (RPA).

Le disposizioni del presente mandato, del *Regolamento per la gestione del Conto Formativo* e delle *Linee Guida per la presentazione di piani formativi aziendali concordati a valere sul Conto Formativo* prevarranno rispetto ad ogni altro accordo stipulato tra la società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e la titolare che potrebbe essere in contrasto e/o in violazione di esse.

Il presente mandato si intenderà risolto qualora la società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ effettui la disdetta dal Conto Formativo di Gruppo Impresa Unica. In tale eventualità la titolare del Conto Formativo di Gruppo Impresa Unica si impegna a portare a termine i piani formativi finanziati e avviati in favore della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, salvo manifestazione di volontà contraria da parte della società medesima.

*luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *legale rappresentante Titolare*

 *CFG* Impresa Unica

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*legale rappresentante conferente*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*