

**DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI**

Operazione Rif. PA 2023-20434/RER

"LIBERI PROFESSIONISTI: Corsi di Qualificazione e Innovazioni"

Approvata con DGR n. 2038/2023 del 27/11/2023 e cofinanziata dal FSE+ PO 2021/2027 Regione Emilia Romagna

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____ F M

nato/a a: _____ (Prov. _____) il: _____ Cittadinanza _____

Cod. Fisc. _____

Residente a: _____ (Prov. _____) CAP _____ in via: _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Domicilio attuale (se diverso dalla residenza): Città _____ (Prov. _____)

Via: _____ n. _____

DICHIARO

DI ESSERE (SELEZIONARE UNA DELLE POSSIBILITÀ):	
<input type="checkbox"/>	Libero professionista ordinistico
<input type="checkbox"/>	Libero professionista non ordinistico
<input type="checkbox"/>	Libero professionista ordinistico operante in forma associata o societaria: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Associazioni professionali o Studi associati di professionisti, anche iscritti al REA, con atto costitutivo registrato all'Agenzia delle Entrate alla data di presentazione della domanda; <input type="checkbox"/> Società tra professionisti (StP) di cui all'art. 10 c3 DLgs 12/11/2011, n.183 come regolate dal DM 8 febbraio 2013 n. 34 <input type="checkbox"/> Società di professionisti o di ingegneria di cui alle lettere b) e c), comma 1 dell'art. 46 del DLgs n. 50/2016 (Nuovo Codice degli appalti) <input type="checkbox"/> Società tra avvocati di cui alla L. 31 dicembre 2012, n. 247 (Nuova disciplina dell'Ordinamento della professione forense)

DI AVERE SEDE LEGALE O UNITA' OPERATIVA NEL TERRITORIO DELLA:	
<input type="checkbox"/>	Regione Emilia Romagna

TIPOLOGIE DI SVANTAGGIO

Di NON appartenere ad alcuna delle seguenti tipologie di svantaggio

Di appartenere alla seguente tipologia di svantaggio, specificare:

<input type="checkbox"/>	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
<input type="checkbox"/>	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
<input type="checkbox"/>	Adulto single, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
<input type="checkbox"/>	Adulto single, lavoratore con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
<input type="checkbox"/>	Persona con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92
<input type="checkbox"/>	Persona con disabilità iscritta al collocamento mirato
<input type="checkbox"/>	Persona con disagio in carico ai servizi sociali o sanitari
<input type="checkbox"/>	Persona richiedente asilo, titolare di protezione internazionale o umanitaria
<input type="checkbox"/>	Minori stranieri non accompagnati richiedenti asilo
<input type="checkbox"/>	Migranti extracomunitari

<input type="checkbox"/>	Migranti: altri migranti
<input type="checkbox"/>	Minoranze linguistiche, etniche, religiose, comunità emarginate
<input type="checkbox"/>	Persone inquadabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
<input type="checkbox"/>	Persona tossicodipendente o ex tossicodipendente
<input type="checkbox"/>	Persona detenuta o ex detenuta
<input type="checkbox"/>	Persona senza dimora o colpita da esclusione abitativa
<input type="checkbox"/>	Persona con altra tipologia di svantaggio
<input type="checkbox"/>	Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento

di essere in possesso del seguente titolo di studio, specificare quale:

DESCRIZIONE TITOLO DI STUDIO	
0 <input type="checkbox"/>	Nessun titolo
1 <input type="checkbox"/>	Licenza elementare / attestato di valutazione finale
2 <input type="checkbox"/>	Licenza media / avviamento professionale
3 <input type="checkbox"/>	Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che NON permette l'accesso all'Università
4 <input type="checkbox"/>	Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'Università
5 <input type="checkbox"/>	Qualifica professionale regionale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
6 <input type="checkbox"/>	Diploma di Tecnico Superiore (ITS)
7 <input type="checkbox"/>	Laurea di I Livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
8 <input type="checkbox"/>	Laurea magistrale / specialistico di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello
9 <input type="checkbox"/>	Titolo di dottore di ricerca
10 <input type="checkbox"/>	Altri corsi frequentati inerenti al profilo. Specificare _____
Conseguito presso (tipo e nome Istituto): _____	
di (luogo): _____	

I corsi sono gratuiti ed è possibile scegliere più di un percorso:

N.	TITOLO	N. ORE
<input type="checkbox"/>	1 Gestione del Cambiamento e L'Innovazione Organizzativa	20
<input type="checkbox"/>	2 Coinvolgere Clienti e Utenti nella Creazione di Prodotti e Servizi	20
<input type="checkbox"/>	3 Strumenti di Project Management per la Gestione di Progetti Complessi	20
<input type="checkbox"/>	4 Big Data: Raccogliere, Analizzare e Utilizzare i Dati per Sviluppare il Proprio Business	20
<input type="checkbox"/>	5 Intelligenza Artificiale e Machine Learning	20
<input type="checkbox"/>	6 Sicurezza dei Dati e Tutela della Privacy	20
<input type="checkbox"/>	7 Realtà Virtuale e Realtà Aumentata	20
<input type="checkbox"/>	8 Strumenti di Sostenibilità: Economia Circolare ed Efficienza Energetica	20
<input type="checkbox"/>	9 La Responsabilità Sociale di Impresa, l'Impronta Ecologica e la Valutazione degli Impatti Ambientali	20
<input type="checkbox"/>	10 Strategie Digitali e Social Media per Sviluppare il Business	20
<input type="checkbox"/>	11 Creare Contenuti Digitali Multimediali	20
<input type="checkbox"/>	12 Personal Branding: Gestire in Maniera Strategica la Propria Immagine Professionale	20

Allego:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' (in corso di validità)
- DOCUMENTAZIONE DI REGOLARE SOGGIORNO PER PERSONE STRANIERE
- DICHIARAZIONE AIUTI "DE MINIMIS" (Sostitutiva dell'atto di notorietà – art.47 D.P.R. 28/12/2000 n.445) – All. 1
- DOCUMENTO ATTESTANTE IL REQUISITO DELLA SEDE LEGALE O UNITA' OPERATIVA NEL TERRITORIO DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA - Il suddetto requisito dovrà risultare:

Per i singoli liberi professionisti

- Certificato o attestato di iscrizione all'albo**, ordine o collegio professionale
- Certificato di attribuzione di partita IVA**

Per le Associazioni di professionisti o Studi associati di professionisti

- Certificato di attribuzione di partita IVA** rilasciato dall'Agenzia delle Entrate
- Dichiarazione di variazione attività MOD AA) presentata e relativa ricevuta di presentazione;**

Per le Società tra professionisti (StP), le Società di professionisti o di ingegneria di cui all'articolo 46, comma 1, lettere b e c del D.Lgs n. 50/2016 e le Società tra avvocati di cui alla Legge 247/2012

- visura camerale aggiornata**

La presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali

I dati richiesti verranno utilizzati nel rispetto del DGPR (UE 2016/679) e della legge 196/2003 per finalità connesse all'iscrizione, frequenza al corso e rilascio dell'attestato e secondo l'informativa fornitori pubblicata sul sito web al seguente link <https://www.cfpbr.it/privacy-didattica-presenziale/>

Data

Firma

DICHIARAZIONE AIUTI “DE MINIMIS”
(Sostitutiva dell’atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto:

Anagrafica richiedente				
Legale rappresentante dell'impresa	Nome e cognome	nata/o il	nel Comune di	Prov
Comune di residenza	CAP	Indirizzo:		Prov

In relazione al seguente **Avviso pubblico** che concede aiuti soggetti alla regola del “de minimis” di cui al Regolamento (CE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 pubblicato nella GUUE L 352/1 del 24/12/2013.

Titolo: <i>Approvazione avviso pubblico a presentare operazioni per la qualificazione e l'innovazione delle competenze dei liberi professionisti – PR FSE+ 2021/2027. Priorità 1. Occupazione. Obiettivo specifico d)</i>	Deliberazione Giunta regionale N° 1217 del 17/07/2023
--	--

Ai fini della partecipazione all’operazione Rif. PA 2023-20434/rer Progetto n° _____ selezionata in esito al suddetto Avviso pubblico.

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 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA**In qualità di legale rappresentante dell'impresa:**

Anagrafica impresa				
Impresa		Denominazione / Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica
Sede legale	Comune	CAP	Indirizzo:	Prov
Dati impresa		Codice fiscale		Partita IVA

Che l’esercizio sociale dell’impresa rappresentata (ai sensi del codice civile) inizia il _____ e termina il _____;

In merito alle “**attività non escluse**” al beneficio agli aiuti de minimis previsti dal suddetto Avviso pubblico:

- 1.A** - Che l'impresa opera solo in settori economici ammissibili al finanziamento.
OPPURE
- 1.B** - Che l'impresa opera anche in settori esclusi, tuttavia disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi, assicura che gli aiuti ricevuti a titolo di “de minimis” non finanzieranno attività escluse dal campo di applicazione.
(barrare solo se pertinente)
- 2.** - Che l'impresa opera anche nel settore del trasporto di merci su strada per conto terzi, disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi, assicura che gli aiuti ricevuti a titolo di “de minimis” non finanzieranno le diverse attività oltre i massimali pertinenti.

ATTIVITA' ESCLUSE

Punto 2 – Disposizioni in materia di aiuti destinati alla formazione ai sensi del Reg.(UE) n.1407/2013 - All.1 DGR 1030/2022

Le imprese non possono ricevere aiuti “de minimis” per la realizzazione delle seguenti attività (classificate secondo i codici ATECO 2007):

Produzione primaria prodotti agricoli:1

A AGRICOLTURA, SILVICOLTURA E PESCA

A. 01 - COLTIVAZIONI AGRICOLE E PRODUZIONE DI PRODOTTI ANIMALI, CACCIA E SERVIZI CONNESSI

- 01.1 Coltivazioni di colture agricole non permanenti
- 01.2 Coltivazione di colture permanenti
- 01.3 Riproduzione delle piante
- 01.4 Allevamento di animali
- 01.5 Coltivazioni agricole associate all'allevamento di animali:
attività mista

È considerata commercializzazione di prodotti agricoli e non produzione primaria, essendo quindi ammessa al beneficio degli aiuti “de minimis”, la commercializzazione dei prodotti agricoli da parte delle imprese registrate con uno dei codici ATECO sopra indicati, sempre che la vendita abbia luogo in locali separati riservati a tale scopo.

Mercato comune della pesca:

A. 03 - PESCA E ACQUACOLTURA

- 03.1 Pesca
- 03.2 Acquacoltura

C. - ATTIVITA' MANIFATTURIERE (DEI PRODOTTI DELLA PESCA)

- 10.2 Lavorazione e conservazione di pesce, crostacei e molluschi

G. - COMMERCIO ALL'INGROSSO E AL DETTAGLIO (DEI PRODOTTI DELLA PESCA)

- 46.38.1 Commercio all'ingrosso di prodotti della pesca freschi
- 46.38.2 Commercio all'ingrosso di prodotti della pesca congelati, surgelati, conservati, secchi
- 47.23.0 Commercio al dettaglio di pesci crostacei e molluschi in esercizi specializzati

Nel caso in cui un'impresa risulti registrata con uno dei codici ATECO sopra menzionati o che comunque svolga tali attività, ma realizzi anche altre attività non riconducibili ai suddetti codici ATECO e pertanto ammesse a beneficiare degli aiuti “de minimis”, il beneficiario potrà ricevere gli stessi aiuti esclusivamente per queste ultime attività.

Pena la revoca del contributo, i destinatari che partecipano ai progetti devono provenire da unità produttive localizzate in Emilia-Romagna al momento della presentazione della richiesta di aiuto da parte dell'impresa.



- Che non ha ricevuto né farà richiesta di ulteriori contributi pubblici per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto de minimis in oggetto.

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento) _____ n. _____ ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data, _____

Firma

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione regionale venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento verranno trattati nel rispetto del Regolamento europeo n. 679/2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati". La relativa "Informativa" è parte integrante dell'Avviso pubblico nell'ambito del quale è stata presentata la presente dichiarazione.