

Fondo Formazienda AVV 1/2022_All A_00

Redazione: Fondo Formazienda Pag. 1/7

Allegato A - Formulario Candidatura

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente

il formulario generato da FormUp.

Rev. 00 02/03/2022

STATO DELLE REVISIONI							
TITOLO DOCUMENTO REV. N. REVISIONATI DESCRIZIONE DATA REDAZIONE VERIFICA APPROVAZIONE EMISSIONE							APPROVAZIONE
Allegato A	00	-	Prima emissione	02/03/2022	Area Tecnico- Giuridica	D-RGQ	CDA del 26/01/2022

ID Piano Formativo: (a cura di Formazienda)

Sezione I. Informazioni generali

	· ·				
I.1. Titolo Piano Formativo					
I.2. Tipologia Piano Formativo					
☐ Aziendale				>	
☐ Interaziendale			Y		
I.3. Anagrafica Soggetto Gestor Ragione sociale	9				
Sede legale Via	Città		Сар	Prov.	
Tel.		Fax			
mail		pec			
Codice Fiscale		Partita Iva			
Legale rappresentante (cognon	ne e nome)				
Persona di contatto (cognome e	nome)	Tel.	mail d	iretta	
(da compilare solo nel caso in c	ui il Soggetto Ge	store sia aderente ad	un ente privato ex lege 1	4 febbraio 1987, n. 40)	
Il Soggetto Gestore aderisce/co	incide al/con il se	guente ente privato:			

II.4. Durata in mesi del Piano Formativo (12 mesi esclusa la rendicontazione)

 Data approvazione: 26/01/2022
 Rev. 00
 Pag. 1/7



Fondo Formazienda AVV 1/2022_All A_00

Redazione: Fondo Formazienda Pag. 2/7

Allegato A - Formulario Candidatura

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

Rev. 00 02/03/2022

Sezione II. II.1. Anagrafica imprese

II.1.1. Anagrafica impresa

Ripetere l'intera sezione per ogni impresa coinvolta

Ragione sociale					
Sede legale Via	Città	Сар	F	Prov	,
Tel.	m	ail			
Codice Fiscale	e/o Partita Iv	a			
				/	

□ Titolare CFR ID □ Aderente CFR ID

Matricola/e Inps
Codice ATECO 2007

II.1.2. Classe dimensionale¹

Categoria di impresa*	Dipendenti effettivi	Fatturato annuale	Bilancio totale annuo
☐ Micro impresa	< 10	≤€2 milioni	≤€2 milioni
Piccola impresa	< 50	>€ 2 milioni ≤ € 10 milioni	> € 2 milioni ≤ € 10 milioni
Media impresa	< 250	>€ 10 milioni ≤ € 50 milioni	> € 10 milioni ≤ € 43 milioni
☐ Grande impresa	≥250	> € 50 milioni	> € 43 milioni

^{*}All'interno della categoria delle PMI, si definisce piccola impresa un'impresa che occupa meno di 50 dipendenti effettivi e realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di euro.

II.1.3. Aiuti di stato: regime di aiuti prescelto

Regime de minimis (Regolamento UE n. 1407/2013)	
Regime de minimis (Regolamento UE n. 1407/2013 per imprese appartenenti al settore trasporto di merci su strada per conto terzi)	
Regime de minimis (Regolamento UE n.1408/2013 per imprese appartenenti al settore agricolo)	
Regime de minimis (Regolamento UE n. 717/2014 per imprese appartenenti al settore della pesca e dell'acquacoltura)	
Regime di aiuti di Stato alla formazione (Regolamento UE n. 651/2014)	

Data approvazione: 26/01/2022 Rev. 00 Pag. 2/7
Fondo Formazienda

^{*}All'interno della categoria delle PMI, si definisce micro impresa un'impresa che occupa meno di 10 dipendenti effettivi e realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro.

Il fatturato annuale e il bilancio totale annuo sono tra loro alternativi; i due requisiti dipendenti effettivi e fatturato annuale o Bilancio totale annuo sono cumulativi, nel senso che tutti e due devono sussistere.

¹ Cfr. DM 18 aprile 2005 e Raccomandazione Commissione Europea 2003/361/CE del 6 maggio 2003.



Fondo Formazienda AVV 1/2022_All A_00

Redazione: Fondo Formazienda Pag. 3/7

Allegato A - Formulario Candidatura

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente

il formulario generato da FormUp.

Rev. 00 02/03/2022

II.2. Voucher individuali

Riprodurre la sezione per ciascun corso e per ciascuna ripetizione del medesimo corso)

(cfr. box 1 pag. 6)

Corso n.

Codice corso accreditato a Catalogo

Ove totali	Costo del corso ² per partecipante			
	Ore totali			

Ragione sociale Imprese beneficiarie	Codice fiscale	Matricola Inps	Numero voucher ³	Totale costo voucher €	Cofinanziamento ⁴ (Reg. UE n. 651/14) € (cfr. box 2 pag. 6)	Eventuali quote eccedenti (cfr. box 2 pag. 6)
			Totale	€	€	€

Sede del corso

Città

(cfr. box 3 pag. 7)

(da compilare solo nel caso in cui la sede non corrisponda a quella comunicata in fase di accreditamento del Catalogo)

\/ia

Oilla	1104.	Via	11.	σαρ.
Piano/scala			Interno	
Tel.	Fax		mail	pec
presso				

Date del corso

(cfr. box 4 pag. 7)

Inizio (gg/mm/aaaa)	Fine (gg/mm/aaaa)
Es. da/ \ '\e 2022 \	Es. al 5 aprile 2022

² Nel caso in cui il corso preveda l'opzione della doppia modalità formativa aula/fad on line il sistema inserirà in automatico il costo più alto.

Data approvazione: 26/01/2022 Rev. 00 Pag. 3/7
Fondo Formazienda

³ Nel caso in cui il numero di voucher per le medesime date di calendario sia superiore al numero massimo di partecipanti è necessario ripetere la scheda del corso. Nel caso in cui i corsi relativi ai voucher richiesti si tengano in date differenti (in presenza di più ripetizioni del medesimo corso) è necessario ripetere la scheda del corso. Nel caso in cui si scelga la partecipazione a singoli moduli previsti nel corso è necessario ripetere la sezione per ogni modulo.

⁴ Solo nel caso di opzione da parte dell'impresa per il Regolamento UE n. 651/2014.





Redazione: Fondo Formazienda Pag. 4/7

Allegato A - Formulario Candidatura

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

Rev. 00 02/03/2022

Riepilogo

Ragione sociale impresa	Corso n.5	Numero voucher	Importo complessivo voucher	Cofinanziamento (Reg. UE n. 651/14)	Eventuali quote eccedenti
			€	€	€
	Totale		€	€	€



 Data approvazione: 26/01/2022
 Rev. 00
 Pag. 4/7

⁵ Riportare separatamente anche l'eventuale ripetizione del medesimo corso.



Fondo Formazienda	AVV 1/2022 All A 00

Redazione: Fondo Formazienda Pag. 5/7

Allegato A - Formulario Candidatura

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

Rev. 00 02/03/2022

Sezione III. Piano dei Conti Preventivo per voci di spesa

	€
Macrovoce A. Voucher	
A.1 Voucher individuali	
Totale Macrovoce D.	
Macrovoce B. Cofinanziamento ⁶	
B.1 Cofinanziamento	
Totale Macrovoce B.	_

Contributo richiesto
Cofinanziamento
Totale preventivo

Il legale rappresentante/procuratore (nome e cognome) Timbro e firma

Data approvazione: 26/01/2022

Rev. 00

Pag. 5/7

⁶ La voce comprende sia le quote di cofinanziamento ai sensi del Regolamento (UE) n. 651/2014 sia le eventuali quote eccedenti.



AVV 1/2022_All A_00

Redazione: Fondo Formazienda

Pag. 6/7

Allegato A - Formulario Candidatura

Rev. 00

02/03/2022

FORMAzienda[®]

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Box 1

La sezione deve essere ripetuta per ciascun corso o modulo

Es. Corso n. XXXX compilare la sezione

Corso n. YYYY ripetere la sezione e compilare

Corso n. AAAA ripetere la sezione e compilare

Il corso corrisponde all'intero corso accreditato ove sia prevista la partecipazione dei discenti a tutti i moduli di cui si compone il corso. Nel caso in cui, invece, si preveda la partecipazione dei discenti a singoli moduli contenuti nel corso la sezione deve essere ripetuta per ciascun modulo.

Es. Corso n. XXXX modulo 1 compilare la sezione

Corso n. XXXX modulo 2 ripetere la sezione e compilare

La sezione deve essere ripetuta anche qualora il medesimo corso/modulo sia ripetuto in diverse date di calendario

Es. Corso n. XXXX durata 8 ore dal 4 aprile 2022 al 5 aprile 2022 - compilare la sezione

Corso n. XXXX durata 8 ore dal 10 maggio 2022 al 11 maggio 2022 – ripetere la sezione e compilare

COSTO DEL CORSO PER PARTECIPANTE: nel caso in cui il corso accreditato possa essere erogato in doppia modalità formativa aula/fad on line e il costo per partecipante sia differente, FormUp proporrà il costo più alto indipendentemente dalla modalità formativa. In tal modo, durante la gestione del Piano Formativo il Soggetto Gestore potrà comunicare al Fondo la variazione della modalità formativa con la relativa variazione di costo (minore). Nel caso in cui, invece, venga prescelta, in fase di candidatura la modalità formativa con costo minore non sarà possibile, in fase di gestione, modificare la modalità formativa.

Box 2

In caso di opzione per il Regolamento (UE) n. 651/2014 si applicherà la percentuale di cofinanziamento prevista dal predetto Regolamento sul costo del corso per partecipante.

Es. Costo per partecipante € 300,00

Impresa dimensione piccola = cofinanziamento 30%

Importo voucher = € 210,00

Cofinanziamento = € 90,00

Il cofinanziamento deve essere garantito mediante documentazione giustificativa del pagamento della relative quota parte a carico dell'impresa beneficiaria.

Eventuali quote eccedenti.

Ove il costo del corso per partecipante sia superiore ai massimali h/allievo riconosciuti dal Fondo.

Es. Formazione di base e trasversale massimale € 30,00 h/allievo

Corso durata 4 ore

Costo per partecipante € 200,00

Il Fondo finanzierà il voucher per un importo di € 120,00 mentre i restanti € 80,00 saranno da considerarsi quota eccedente e, pertanto, dovrà essere presentata documentazione giustificativa del pagamento da parte dell'impresa beneficiaria.

Data approvazione: 26/01/2022 Rev. 00 Pag. 6/7





Redazione: Fondo Formazienda Pag. 7/7

02/03/2022

Allegato A - Formulario Candidatura

Rev. 00 N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente

il formulario generato da FormUp.

Box 3

La sede deve essere indicata solo in caso sia diversa da quella comunicata in fase di accreditamento del corso a Catalogo. N.B. produrre Allegato F.

Box 4

Indicare le date del corso. Il calendario dovrà essere comunicato al Fondo in fase di avvio del Piano Formativo.

