



ALL. A

DOMANDA DI AMMISSIONE

Dichiarazione Sostitutiva di atto notorio ai sensi del DPR n. 445/2000, art. 46 e 47

**Alla Regione Campania
Via Don Bosco n. 9/E
Napoli**

Oggetto: Avviso pubblico *“Sostegno al Percorso di Formazione dei Liberi Professionisti e Lavoratori Autonomi”*, a valere sul POR Campania FSE 2014-2020, Asse III *“Istruzione”*, Obiettivo Specifico 14 *“Accrescimento delle competenze della forza lavoro e agevolazione della mobilità, dell’inserimento/reinserimento lavorativo”*, Azione 10.4.2

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) nato/a a
..... prov. il..... residente in
..... via n..... CAP..... tel. e
domiciliato in via..... n.....
CAP..... C.F. tel.
.....cell.....e-mail.....
PEC.....

(è obbligatorio indicare il domicilio se diverso dalla residenza. Le eventuali comunicazioni relative al contributo verranno inviate al domicilio)

richiedente il contributo in qualità di libero professionista intellettuale *(indicare professione esercitata)*

in possesso della partita iva n.;

appartenente ad una delle seguenti categorie:

soggetti iscritti ad albi di ordini e collegi *(indicare ordine/collegio)* ;

soggetti iscritti ad associazioni di cui alla Legge n. 4/2013 *(indicare associazione)*

.....;

soggetti iscritti alla Gestione Separata dell'INPS *(indicare categoria)*

.....;

titolare di reddito da modello ISEE 2015 pari a €.....



Interessato/a ad iscriversi ad uno dei seguenti percorsi formativi:

- Corso di formazione/aggiornamento professionale denominato
- Master di I livello (*specificare se in Italia o altro Stato UE*) *ITALIA*
- Master di II livello (*specificare se in Italia o altro Stato UE*)

Erogato da uno dei seguenti soggetti:

- agenzie formative accreditate dalla Regione Campania ai sensi della D.G.R. n. 242 del 22 luglio 2013 e ss.mm.ii. o, solo in casi espressamente motivati di percorso realizzato fuori Campania, accreditate dalla Regione di appartenenza;
- ordini professionali, collegi professionali, associazioni professionali inserite nell'elenco del Ministero dello Sviluppo Economico, ai sensi della Legge 14 gennaio 2013, n. 4;
- soggetti eroganti percorsi formativi autorizzati e accreditati dagli stessi ordini o collegi o associazioni professionali di cui alla Legge 14 gennaio 2013, n. 4;
- provider accreditati riconosciuti dalla Commissione AGENAS.

(solo per i Master di I e II livello)

- Università e Scuole di alta formazione italiane in possesso del riconoscimento del MIUR che le abilita al rilascio del titolo di master;
- Università pubblica e Scuola/Istituto di alta formazione di altro Stato comunitario o riconosciuta da autorità competente dello Stato comunitario e da questa abilitato per il rilascio del titolo di master.

Denominazione soggetto erogante la formazione : UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA SAN RAFFAELE sede operativa di Nola Via della Repubblica, 36, 80035 Nola Napoli
ammissibile al finanziamento previsto sull'Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 "Sostegno formativo individuali per liberi professionisti e lavoratori autonomi", a valere sull'Asse III, Obiettivo Specifico 14, Azione 10.4.2

CHIEDE

il finanziamento pubblico della suddetta attività formativa per un **importo pari ad Euro 5.000,00** (*precisare se l'importo è al netto o comprensivo di IVA*)



DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del citato DPR n.445/2000:

- che il costo totale dell'iscrizione all'attività formativa ammonta a: **Euro 5.000,00** (precisare se l'importo è al netto o comprensivo di IVA);
- di essere a conoscenza che l'IVA sul costo del corso di formazione, se detraibile da parte del richiedente, non può essere rimborsata dall'ente pubblico;

(barrare una delle due opzioni con una crocetta e inserire le informazioni richieste)

- che l'IVA per il sottoscritto è detraibile e pertanto l'importo richiesto è calcolato al netto dell'IVA;
- che l'IVA per il sottoscritto è indetraibile (indicare le norme di legge su cui si fonda l'indetraibilità dell'imposta) e che pertanto l'importo richiesto è calcolato IVA compresa;

DICHIARA INOLTRE

- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
- di non aver procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;
- di non usufruire di altri contributi assegnati dalla Regione Campania o da altri soggetti pubblici per la medesima tipologia di attività per la quale richiede il presente contributo e si impegna per il futuro a non cumulare altri finanziamenti sulla stessa;
- di presentare una sola domanda alla scadenza del
- di impegnarsi a rispettare la normativa nazionale nonché la normativa comunitaria di riferimento;
- la veridicità di quanto indicato nella presente domanda e nella modulistica di candidatura;



Si trasmettono con la presente domanda:

- Scheda dettaglio percorso formativo (ALL. B).
- Dichiarazione Regime di Aiuti de minimis (ALL.C)
- Dichiarazione Deggendorf (allegato D)
- Modello ISEE redditi 2015
- Fotocopia, chiara e leggibile, del documento di identità in corso di validità del richiedente.

Luogo e data _____

Firma
