

Direzione Economia Montana e Foreste

COD. ENTE 000

MISURA C

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

DOMANDA NUMERO  
  
da inserire a cura dell' Ufficio ricevente

AZIONE 2

Formazione  
nel settore forestale

**QUADRO A - ORGANISMO DI FORMAZIONE**

**SEZ. I (Dati identificativi del richiedente)**

**RICHIEDENTE**

**Barrare se ditta individuale** CODICE FISCALE  PARTITA IVA  1

COD. ISCR. CAMERA COMMERCIO  CODICE ASL  CODICE INPS   **Barrare se azienda costituita da più UTE**

COGNOME O RAGIONE SOCIALE  NOME

SESSO  M  F DATA DI NASCITA       COMUNE DI NASCITA  PROV.

giorno mese anno

**DOMICILIO O SEDE LEGALE**

INDIRIZZO E-MAIL  2

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO  TELEFONO

Prefisso Numero

COD. ISTAT  COMUNE  PROV.  C.A.P.

Prov. Comune

**UBICAZIONE AZIENDA O IMPIANTO PRODUTTIVO (solo se diverso dal domicilio o sede legale)**

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO  TELEFONO   3

Prefisso Numero

COD. ISTAT  COMUNE  PROV.  C.A.P.

Prov. Comune

RAPPRESENTANTE LEGALE  CODICE FISCALE  4

COGNOME  NOME

SESSO  M  F DATA DI NASCITA      COMUNE DI NASCITA  PROV.

giorno mese anno

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO  TELEFONO

Prefisso Numero

COD. ISTAT  COMUNE  PROV.  C.A.P.

Prov. Comune

**SEZ. II - Modalità di pagamento prescelta**

**1 - accredito su c/c bancario** 5

COORDINATE BANCARIE

Codice ABI  Codice CAB  N. conto corrente  Istituto

Agenzia  Comune  Prov.  C.A.P.

**2 - accredito su c/c postale**

N. Conto Corrente  Comune  Prov.  C.A.P.

**3 - emissione di assegno non trasferibile** **in fede ( firma )**

firma del richiedente / rappresentante legale

**QUADRO B - Costi per la realizzazione del progetto formativo**

**MISURA C2 - FORMAZIONE NEL SETTORE FORESTALE**

Tecniche di gestione, allestimento ed esecuzione lavori in cantieri forestali	Costo attività formativa	Spese vitto e alloggio	Totale costi previsti
Tipologia soggetto attuatore	€	€	€
<input type="text"/> A) Ente pubblico o di diritto pubblico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> B) Ente o Associazione di formazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> C 1 ) Consorzio con finalità formative	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> C 2 ) Società consortile a partecipazione pubblica con finalità formative	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**QUADRO C - Tipologia attività formativa**

<b>Totale allievi previsti</b>	n° <input type="text"/>	<b>di cui Corso A) n°</b>	n° <input type="text"/>	<b>di cui Corso B)</b>	n° <input type="text"/>	<b>Costo ora / allievo</b>
<b>Moduli corso A)</b>	n° <input type="text"/>	<b>di cui dipendenti regionali</b>	n° <input type="text"/>	<b>di cui dipendenti regionali</b>	n° <input type="text"/>	<b>Corso A) €</b> <input type="text"/>
<b>Moduli corso B)</b>	n° <input type="text"/>	<b>di cui dipendenti altri</b>	n° <input type="text"/>	<b>di cui dipendenti altri</b>	n° <input type="text"/>	<b>Corso B) €</b> <input type="text"/>

**Quadro D - ALLEGATI**

<input type="checkbox"/> Copia statuto o atto costitutivo	<input type="checkbox"/> Modello unico dichiarazioni	<input type="checkbox"/> Copia statuto organismo emanatore
<input type="checkbox"/> Proposta Progetto formativo	<input type="checkbox"/> Prospetto analitico costi previsti	<input type="checkbox"/> Curricula personale docente e codocente
<input type="checkbox"/> Copia deliberazione organo competente	<input type="checkbox"/> Copia certificato iscrizione C.C.I.A.A.	<input type="checkbox"/> Proposta modello registro presenze

ALLEGA INOLTRE \_\_\_\_\_

**QUADRO E - DICHIARAZIONI ED IMPEGNI**

Il sottoscritto:

ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie, nazionali e regionali

Chiede: - di essere ammesso al regime di aiuti previsti dal Reg. (CE) 1257/1999, come dal Piano di Sviluppo Rurale (PSR) della Regione Piemonte Misura C Azione 2 " Formazione nel settore forestale ", come precisata nel PSR Regionale e nelle norme di attuazione;

- Dichiara:
- che quanto esposto nella presente domanda di aiuto risponde al vero, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000
  - di aver preso atto delle condizioni che regolano la corresponsione degli aiuti
  - di essere pienamente a conoscenza del contenuto del PSR regionale vigente, delle Norme Attuative della Misura C Azione 2 delle Norme contenute nel Bando di apertura della Misura C azione 2 e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda
  - di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal Piano di Sviluppo Rurale regionale per accedere alla misura prescelta
  - di accettare sin d'ora eventuali modifiche al regime di cui al Reg. (CE) 1257/1999, introdotte con successivi regolamenti e disposizioni comunitari e/o nazionali, anche in materia di controlli e sanzioni
  - di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dall'inosservanza degli adempimenti precisati nel PSR regionale e nella domanda
  - che l'autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, alle strutture, aule, cantieri forestali e agli impianti ed alle sedi del richiedente per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli
  - che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda non ha ottenuto né richiesto, al medesimo titolo, contributi ad altri enti pubblici
  - di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente sarà passibile delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente

- Si impegna:
- a fornire ogni altra eventuale documentazione necessaria, secondo quanto verrà disposto dalla normativa comunitaria e nazionale concernente il sostegno allo sviluppo rurale e dal PSR regionale approvato dalla Commissione UE
  - a garantire, senza alcuna delega, le funzioni di direzione, coordinamento ed amministrazione dell'attività formativa
  - a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto dichiarato nella domanda
  - a rendere disponibili, qualora richieste, tutte le informazioni necessarie al sistema di monitoraggio e valutazione delle attività relative al Reg. (CE) 1257/1999

**Ai sensi della Legge n. 675/96, si autorizza l'acquisizione ed il trattamento informatico dei dati contenuti nella presente domanda e negli eventuali allegati anche ai fini dei controlli da parte degli Organismi comunitari e nazionali**

Fatto a

La domanda può essere sottoscritta alla presenza del funzionario incaricato a riceverla o può essere firmata e spedita allegando copia di un documento di identità secondo quanto previsto dall' art. 38 del DPR n° 444/2000

il

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
giorno	mese	anno		

In fede

firma del richiedente / rappresentante legale