

*Programma Regionale Piemonte F.E.S.R. 2021/2027
Decisione di Esecuzione della Commissione del 7/10/2022 C(2022) 7270 final*

Azione I.1iv.1 - Rafforzamento delle competenze del personale occupato

Bando SkillsXS3



Modello C – Relazione tecnica finale

Programma Regionale PR FESR 2021/27

Bando SkillsXS3

FORMAT RELAZIONE TECNICA FINALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art.47 e Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i.
esente da imposta di bollo ai sensi dell'Art. 37 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

Il/La Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. (____) il _____

residente a _____ Prov. (____) Cap _____

in _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato da _____ in data _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto, nella qualità di Legale rappresentante della impresa sottoindicata, in relazione ai servizi formativi richiesti dall'impresa _____ con sede legale in _____ P.IVA _____

DICHIARA che

☐ le competenze emerse dall'analisi del fabbisogno e che sono state acquisite sono

.....

.....

.....

.....

.....

☐ le attività formative e/o consulenziali previste dal progetto formativo erogato e finanziato, così come descritte nel Format di progetto allegato in fase di presentazione della domanda di agevolazione, sono:

Attività 1 – (indicare tipo di attività¹)

<i>Competenze necessarie acquisite</i>	<i>Descrizione dell'attività formativa e/o consulenziale²</i>

Attività 2 - (indicare tipo di attività)

<i>Competenze necessarie acquisite</i>	<i>Descrizione dell'attività formativa e/o consulenziale</i>

☐ Il **servizio formativo** (corso di formazione specialistica e/o altri servizi formativi specialistici, come indicati nel paragrafo 2.3 del Bando) è stato erogato, secondo la seguente tabella³:

<i>Attività n. -</i>		<i>Fornitore</i>	
<i>Nome e cognome del partecipante al servizio formativo</i>	<i>Tipologia di personale coinvolto nel servizio formativo</i>	<i>Durata complessiva del servizio formativo</i>	<i>Percentuale di partecipazione</i>

¹ Per “Tipo di attività” si intendono le attività formative/consulenziali illustrate nel paragrafo 2.3 del Bando e cioè:

- a) corsi di formazione specialistica;
- b) altri servizi formativi specialistici;
- c) servizi consulenziali di accompagnamento.

² Descrivere l'attività formativa e/o consulenziale in termini di obiettivi formativi, modalità di erogazione, ...

³ La tabella relativa ad ogni attività dovrà contenere tante righe quanti sono stati i partecipanti al servizio formativo erogato

	☐ <i>personale dipendente</i> ☐ <i>soggetto che fornisce prestazioni volontarie di lavoro non retribuito</i>		
	☐ <i>personale dipendente</i> ☐ <i>soggetto che fornisce prestazioni volontarie di lavoro non retribuito</i>		
	☐ <i>personale dipendente</i> ☐ <i>soggetto che fornisce prestazioni volontarie di lavoro non retribuito</i>		

(Allegare eventuale relazione tecnica del fornitore sull'attività svolta)

Lo schema dovrà essere eventualmente ripetuto per ogni servizio formativo di cui si compone il progetto ammesso a finanziamento

A supporto della presente dichiarazione e ai fini del riconoscimento dei costi del personale, allego (copia del registro/foglio delle presenze controfirmato dal formatore e dal personale dipendente coinvolto e/o altra documentazione comprovante la partecipazione del personale, ultimo cedolino emesso del personale coinvolto nel progetto formativo,...):

☒ Il **servizio consulenziale di accompagnamento** (come indicato nel paragrafo 2.3 del Bando) (Attività n. _____), erogato da (Fornitore) _____ ha previsto la realizzazione delle seguenti attività (breve descrizione del servizio consulenziale, comprendente, tra le altre cose, il numero e la tipologia di lavoratori dipendenti e/o titolari/amministratori/soci coinvolti, la durata,...)

.....

.....

.....

.....

.....

(Allegare eventuale relazione tecnica del fornitore/consulente sull'attività svolta)

La descrizione dovrà essere eventualmente ripetuta per ogni servizio consulenziale di accompagnamento di cui si compone il progetto ammesso a finanziamento

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'allegato 1 del "Bando SkillsXS3".

Data

Firma leggibile del legale rappresentante*

___/___/___

***La dichiarazione è sottoscritta dal dichiarante ed accompagnata da fotocopia di un valido documento di identità (art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.).**