

Applicare la marca da bollo da 16,00 Euro
o Indicare i dati della marca da bollo:
Data di emissione

Numero identificativo

Gli obblighi relativi al pagamento della
marca da bollo sono assolti e la marca da
bollo viene utilizzata unicamente per la
presente domanda. L'originale della marca
da bollo annullata è da conservare al fine
di eventuali controlli da parte dei compe-
tenti uffici.

A cura dell'Amministrazione

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
Direzione provinciale Formazione Professionale in
lingua Italiana
Centro di coordinamento Formazione Continua sul
Lavoro
Via Santa Geltrude, 3
39100 BOLZANO

formazioneprofessionale.berufsbildung@pec.prov.bz.it

ESENTI DA BOLLO ai sensi del D.P.R.26 ottobre 1972, n. 642, Tabella "B":

- ☐ punto 16 (enti pubblici)
- ☐ punto 27 bis (Onlus) ai sensi della L. 266/91, art. 8 e L.P. 11/93
- ☐ gli iscritti al registro prov.le del volontariato

Domanda di contributo per azioni di formazione continua ENTI DI FORMAZIONE

(L.P. n. 29 del 10/08/1977, L.P. n. 40 del 12/11/1992
e Deliberazione della Giunta Provinciale n. 37 del 25/01/2022)

Il sottoscritto _____

in qualità di legale rappresentante di _____

con sede a _____

CHIEDE

la concessione di un contributo ai sensi della Legge Provinciale 10 agosto 1977, n. 29 e
dell'art. 4 della Legge Provinciale 12 novembre 1992, n. 40 e secondo quanto previsto
dalla Deliberazione in oggetto per l'organizzazione della seguente azione di formazione
professionale in Provincia di Bolzano:

Denominazione del Progetto formativo:

L'azione formativa della durata di _____ ore è rivolta a n° _____ partecipanti.

Periodo di svolgimento dal _____ al _____

PROGETTO FORMATIVO

1. SOGGETTO RICHIEDENTE

Dati anagrafici dell'impresa

Denominazione o ragione sociale	
Natura giuridica (es. tipo di società)	
Sede legale (indirizzo e recapiti)	
Codice fiscale/Partita IVA	
Telefono	
Indirizzo mail	
Indirizzo pec	
Numero di iscrizione C.C.I.A.A.	
Codice di attività ATECO	

Regime fiscale

Regime fiscale a cui è sottomessa la spesa sostenuta e riportata nella rendicontazione contabile per la liquidazione del contributo. Barrare la casella corrispondente.

- ☐ IVA interamente detraibile ai sensi dell'art. 19, primo comma del DPR 26.10.1972 nr. 633;
- ☐ IVA parzialmente detraibile nella percentuale del _____ ai sensi dell'art. 19, terzo comma del citato DPR nr. 633;
- ☐ IVA non detraibile perché riguardante attività non rientranti nelle fattispecie di cui agli artt. 4 e 5 del citato DPR nr. 633 (esercizio di impresa, arti e professioni);
- ☐ IVA non detraibile perché riguardante attività commerciale rientrante nella fattispecie prevista dall'art. 36/bis del DPR nr. 633 del 26.10.1972 (solo attività esenti IVA).

Dimensione dell'impresa/ente di formazione *(barrare con una crocetta la definizione corrispondente)*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> micro (da 1 a 9 dip.) | <input type="checkbox"/> media (da 50 a 249 dip.) |
| <input type="checkbox"/> piccola (da 10 a 49 dip.) | <input type="checkbox"/> grande (superiore a 250 dip.) |

Possesso dei requisiti necessari (almeno uno)

- ___ Accredитamento per la formazione continua
- ___ Certificazione ISO o EFQM o altro sistema di accredитamento
- ___ Adeguate referenze ed esperienze nel settore specifico

Precedente concessione di contributi presso la Formazione professionale italiana nell'anno solare in corso:

- ☐ NO
☐ SI (specificare di seguito)

Titolo azione formativa	Importo concesso	Data conclusione azione formativa

Precedente ricorso a finanziamenti pubblici

Specificare il totale degli importi concessi o liquidati dei finanziamenti pubblici percepiti negli ultimi esercizi finanziari

_____ Euro

TITOLO AZIONE FORMATIVA	
REALIZZAZIONE	<input type="checkbox"/> nuovo progetto formativo (proposto per la prima volta) <input type="checkbox"/> riproposizione di un progetto formativo già realizzato in precedenza
AREA/SETTORE PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO	<input type="checkbox"/> abilitazioni professionali <input type="checkbox"/> agricoltura <input type="checkbox"/> alberghiero <input type="checkbox"/> industria/artigianato <input type="checkbox"/> informatica <input type="checkbox"/> informatica industriale <input type="checkbox"/> commercio e servizi <input type="checkbox"/> sicurezza sul lavoro <input type="checkbox"/> professioni sociali/estetica e wellness <input type="checkbox"/> ambiente <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>)
TIPOLOGIA DEL PERCORSO	<input type="checkbox"/> aggiornamento professionale <input type="checkbox"/> specializzazione professionale <input type="checkbox"/> riqualificazione professionale

	<input type="checkbox"/> corsi per il ricollocamento professionale <input type="checkbox"/> azioni formative riguardanti la salute e la sicurezza sul posto di lavoro in conformità alle norme del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 <input type="checkbox"/> formazione prevista da accordi contrattuali di lavoro (ad eccezione di apprendistato) <input type="checkbox"/> misure di formazione nel settore dell'agricoltura (finanziabili esclusivamente dalla F.P. italiana) <input type="checkbox"/> corsi di preparazione ad esami per il conseguimento di titoli di qualifica
MOTIVAZIONI DEL PERCORSO	
DURATA PREVISTA DELL'AZIONE FORMATIVA <i>(somma delle ore solari dei MODULI che lo costituiscono)</i>	
NUMERO DI PARTECIPANTI COMPLESSIVO (SOMMA DEI PARTECIPANTI AD OGNI SINGOLO MODULO)	
DESTINATARI E EVENTUALI REQUISITI DI ACCESSO AL PERCORSO	
ATTESTATI DI FREQUENZA, DIPLOMI O EVENTUALE CERTIFICAZIONE PROFESSIONALE RILASCIATA A FINE PERCORSO <i>(specificare)</i>	
SEDE DI REALIZZAZIONE <i>(denominazione e indirizzo)</i>	

REFERENTE DEL PROGETTO <i>Nominativo</i> <i>Telefono</i> <i>e-mail</i> <i>PEC</i>	
---	--

Analisi del fabbisogno formativo

FONTI DI INFORMAZIONE UTILIZZATE <i>(ricerche sul mercato del lavoro, documenti, interviste utilizzate per determinare il fabbisogno formativo: citare le fonti)</i>	
DENOMINAZIONE DELLA FIGURA PROFESSIONALE	

Modalità attuative

EVENTUALE COINVOLGIMENTO DI TERZI E/O PARTI SOCIALI	
EVENTUALI PROTOCOLLI DI INTESA O DOCUMENTAZIONE EQUIVALENTE <i>(da elencare ed allegare)</i>	

Articolazione dei Moduli dell'azione formativa:

è obbligatoria la compilazione dell'allegato "articolazione modulo"

Il sottoscritto si impegna a non modificare quanto contenuto nella “Domanda di contributo” se non previa autorizzazione da parte del Centro di coordinamento Formazione Continua sul lavoro.

Il sottoscritto **dichiara** sotto la propria responsabilità:

1. che per l'azione formativa descritta nel presente formulario non sono state presentate e non sono in corso di presentazione, altre richieste di finanziamento pubblico
2. il contributo, erogato sotto forma di sovvenzione, è destinato unicamente alla copertura delle spese sostenute per lo svolgimento di corsi di formazione; il contributo, pertanto, non rientra nell'applicazione della ritenuta del 4% prevista dal D.P.R. nr. 600/73, art. 28 e L. 67/88 art. 8/34
3. sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47, che le informazioni contenute nel presente formulario corrispondono al vero
4. di sottoporsi ai controlli ed alla vigilanza della Ripartizione provinciale Intendenza Scolastica Italiana previsti dalla normativa vigente
5. di autorizzare il trattamento dei propri dati personali così come previsto dal Reg. UE 679/2016 (GDPR):

Informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Bolzano, presso piazza Silvius Magnago 4, Palazzo 3a, 39100 Bolzano, E-Mail: direzione generale@provincia.bz.it
PEC: generaldirektion.direzione generale@pec.prov.bz.it.

Responsabile della protezione dei dati (RPD): I dati di contatto del RPD della Provincia autonoma di Bolzano sono i seguenti: Provincia autonoma di Bolzano, Palazzo 1, Ufficio organizzazione, Piazza Silvius Magnago 1, 39100 Bolzano; E-Mail: rpd@provincia.bz.it; PEC: rpd_dsb@pec.prov.bz.it.

Finalità del trattamento: I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per le finalità istituzionali connesse al procedimento amministrativo per il quale sono resi in base alla normativa vigente (d.lgs. 434/1996, d.lgs 33/2013, LP 40/1992, LP 12/2000, LP 17/1993, LP 29/77). Preposto/a al trattamento dei dati è il Direttore della Direzione provinciale Formazione Professionale in lingua italiana presso la sede dello stesso.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

Comunicazione e destinatari dei dati: I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati per gli adempimenti degli obblighi di legge nell'ambito dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali e comunque in stretta relazione al procedimento amministrativo avviato. Potranno altresì essere comunicati a soggetti che forniscono servizi per la manutenzione e gestione del sistema informatico dell'Amministrazione provinciale e/o del sito Internet istituzionale dell'Ente anche in modalità cloud computing. Il cloud provider Microsoft Italia Srl, fornitore alla Provincia del servizio Office365, si è impegnato in base al contratto in essere a non trasferire dati personali al di fuori dell'Unione Europea e i Paesi dell'Area Economica Europea (Norvegia, Islanda e Liechtenstein).

Diffusione: Laddove la diffusione dei dati sia obbligatoria per adempiere a specifici obblighi di pubblicità previsti dall'ordinamento vigente, rimangono salve le garanzie previste da disposizioni di legge a protezione dei dati personali che riguardano l'interessato/l'interessata.

Durata: I dati verranno conservati per il periodo necessario ad assolvere agli obblighi di legge vigenti in materia fiscale, contabile, amministrativa.

Processo decisionale automatizzato: Il trattamento dei dati non è fondato su un processo decisionale automatizzato.

Diritti dell'interessato: In base alla normativa vigente l'interessato/l'interessata ottiene in ogni momento, con richiesta, l'accesso ai propri dati; qualora li ritenga inesatti o incompleti, può richiederne rispettivamente la rettifica e l'integrazione; ricorrendone i presupposti di legge opporsi al loro trattamento, richiederne la cancellazione ovvero la limitazione del trattamento. In tale ultimo caso, esclusa la conservazione, i dati personali, oggetto di limitazione del trattamento, potranno essere trattati solo con il consenso del/della richiedente, per l'esercizio giudiziale di un diritto del Titolare, per la tutela dei diritti di un terzo ovvero per motivi di rilevante interesse pubblico.

La richiesta è disponibile alla seguente pagina web: <http://www.provincia.bz.it/it/amministrazione-trasparente/dati-ulteriori.asp>.

Rimedi: In caso di mancata risposta entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della richiesta, salvo proroga motivata fino a 60 giorni per ragioni dovute alla complessità o all'elevato numero di richieste, l'interessato/l'interessata può proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati o inoltrare ricorso all'autorità giurisdizionale.

Timbro e firma del legale rappresentante (allegare copia doc. identità)

o
Firma digitale

Data _____

Allegati obbligatori:

- 1) dichiarazione aiuti alla formazione - Deggendorf oppure dichiarazione de minimis - Deggendorf
- 2) calendario con orario giornaliero (max 8 ore con una pausa di almeno 30 min)
- 3) elenco dei partecipanti
- 4) curriculum vitae dei relatori firmati e datati (non più vecchi di un anno)
- 5) preventivo di spesa
- 6) articolazione modulo