

**REGIONE EMILIA-ROMAGNA**  
**Atti amministrativi**

**GIUNTA REGIONALE**

**Atto del Dirigente:** DETERMINAZIONE n° 7484 del 31/07/2009

**Proposta:** DPG/2009/8046 del 29/07/2009

**Struttura proponente:** SERVIZIO GESTIONE E CONTROLLO DELLE ATTIVITA' FINANZIATE  
NELL'AMBITO DELLE POLITICHE DELLA FORMAZIONE E DEL LAVORO  
DIREZIONE GENERALE CULTURA, FORMAZIONE E LAVORO

**Oggetto:** Approvazione "Disciplinare informativo" per i destinatari di assegno formativo di cui  
alla deliberazione della Giunta regionale n. 742/2009

**Autorità emanante:** IL RESPONSABILE - SERVIZIO GESTIONE E CONTROLLO DELLE ATTIVITA'  
FINANZIATE NELL'AMBITO DELLE POLITICHE DELLA FORMAZIONE E DEL  
LAVORO

**Firmatario:** MARISA BERTACCA in qualità di Responsabile di servizio

**Luogo di adozione:** BOLOGNA data: 31/07/2009

## **SERVIZIO GESTIONE E CONTROLLO DELLE ATTIVITA' FINANZIATE NELL'AMBITO DELLE POLITICHE DELLA FORMAZIONE E DEL LAVORO**

### **IL RESPONSABILE**

Visti i regolamenti (CE):

- n. 1081/2006 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 5 luglio 2006, relativo al Fondo sociale europeo e recante abrogazione del regolamento (CE) n.1784/1999;
- n. 1083/2006 del Consiglio dell'11 luglio 2006, recante le disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo e sul Fondo di coesione, e che abroga il regolamento (CE) n. 1260/1999;
- n. 1828/2006 della Commissione dell'8 dicembre 2006 che stabilisce modalità di applicazione del regolamento (CE) n. 1083/06 del Consiglio recante disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo e sul Fondo di coesione e del regolamento (CE) n. 1080/06 del Parlamento europeo e del Consiglio relativo al Fondo europeo di sviluppo regionale;

Viste le deliberazioni della Giunta Regionale, esecutive ai sensi di legge:

- n. 140 del 11/03/2008, avente ad oggetto "Approvazione disposizioni in merito alla programmazione, gestione e Controllo delle attività formative e delle Politiche attive del lavoro comprensive delle disposizioni di cui al Capo II, Sezione IV della L.R. 12/2003";
- n. 742 del 03 giugno 2009, avente ad oggetto "Catalogo Interregionale di alta formazione - Anno 2009 -

Approvazione dell'avviso per l'ammissione di organismi e offerte formative e dell'avviso per l'erogazione di assegni formativi (voucher) per l'accesso individuale ai corsi";

Richiamato, in particolare, il punto 13) del dispositivo della sopra citata deliberazione della Giunta regionale n. 742/2009;

Ritenuto di approvare il "Disciplinare informativo", corredato da apposita modulistica (Allegati 3-7-8-9), quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, contenente gli adempimenti nonché gli obblighi che i destinatari degli assegni formativi saranno tenuti a rispettare, in attuazione di quanto disposto con la sopra citata deliberazione della Giunta regionale n. 742/2009;

Attestata la regolarità amministrativa ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 447/2003 e successive modificazioni;

#### DETERMINA

1. di approvare, per le motivazioni citate in premessa e qui integralmente riportate, il "Disciplinare informativo" per i destinatari di assegno formativo, corredato da apposita modulistica (scaricabile dal sito della Regione Emilia-Romagna all'indirizzo [www.form-azione.it](http://www.form-azione.it) e dal Portale del Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione, all'indirizzo [www.altiformazioneinrete.it](http://www.altiformazioneinrete.it) ) quale allegato parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di dare atto, ai sensi di quanto stabilito nella deliberazione della Giunta regionale n. 742/2009 citata in premessa, che i destinatari degli assegni formativi si impegneranno al rispetto di quanto contenuto nel succitato "Disciplinare informativo" contenente gli adempimenti nonché gli obblighi che saranno tenuti ad osservare, per la gestione e l'erogazione dei voucher interregionali di cui al Catalogo Alta Formazione dell'Emilia-Romagna;
3. di rimandare, per quanto non espressamente previsto dal presente atto, a quanto contenuto nella sopra menzionata deliberazione della Giunta regionale n. 742/2009.

La Responsabile del Servizio  
Marisa Bertacca



Unione europea  
Fondo sociale europeo



## **CATALOGO INTERREGIONALE ALTA FORMAZIONE 2009**

**“DISCIPLINARE INFORMATIVO per l’erogazione di assegni  
formativi (voucher) da utilizzare per l’accesso ai corsi  
inseriti nel Catalogo Interregionale di Alta Formazione,  
approvata con DGR n. 742 del 03/06/2009”**



**ALTA FORMAZIONE**  
altaformazioneinrete.it

# INDICE

|   |          |
|---|----------|
| <b>1. IMPEGNI DEL DESTINATARIO.....</b>   | <b>3</b> |
| <b>2. ADEMPIMENTI DEL DESTINATARIO IN FASE DI AVVIO CORSO.....</b>  | <b>3</b> |
| <b>3. AMMONTARE DELL'ASSEGNO FORMATIVO (VOUCHER) ED EVENTUALI RIMBORSI AGGIUNTIVI.....</b>  | <b>4</b> |
| <b>4. MODALITÀ DI EROGAZIONE DELL'ASSEGNO FORMATIVO (VOUCHER).....</b>  | <b>4</b> |
| <b>5. VALUTAZIONE FINALE DEL CORSO.....</b>   | <b>5</b> |
| <b>6. INFORMAZIONE .....</b>  | <b>5</b> |
| <b>7. INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI .....</b>   | <b>5</b> |
| 1) Premessa.....  | 5        |
| 2) Fonte dei dati personali.....  | 6        |
| 3) Finalità del trattamento.....  | 6        |
| 4) Modalità di trattamento dei dati.....  | 6        |
| 5) Facoltatività del conferimento dei dati.....   | 6        |
| 6) Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati ..... | 6        |
| 8) Titolare e Responsabili del trattamento.....   | 7        |

## 1. Impegni del destinatario

La persona che ha ottenuto un assegno formativo (d'ora in poi **destinatario**) per frequentare un corso scelto all'interno del Catalogo interregionale on-line di Alta formazione (portale [www.altiformazioneinrete.it](http://www.altiformazioneinrete.it)), **con la sottoscrizione e l'invio della domanda cartacea**, si impegna:

- 1) ad accettare l'assegno formativo – uno soltanto nel corso della presente iniziativa – esclusivamente per frequentare il corso prescelto ed inserito all'interno del Catalogo interregionale di alta formazione;
- 2) a frequentare l'attività formativa individuata per almeno il 70% delle ore della durata prevista, fermo restando che, nel caso di frequenza inferiore, i costi rimarranno a suo totale carico;
- 3) a dare immediata comunicazione, tramite le procedure previste dal portale, di eventuale rinuncia o interruzione del corso prima del raggiungimento del 70% della durata dell'attività;
- 4) ad accettare l'attività di controllo e vigilanza, durante lo svolgimento delle attività, da parte delle rispettive competenti amministrazioni;
- 5) ad osservare quanto previsto circa la documentazione da produrre ai fini del pagamento dell'assegno formativo come specificato all'art 12 , allegato B deliberazione della G.R. n. 742/2009 ed al successivo punto 4.

## 2. Adempimenti del destinatario in fase di avvio corso

All'approvazione della domanda di voucher, **il destinatario dovrà contattare l'Organismo di formazione (d'ora in poi ODF) erogatore del corso prescelto** per procedere alla formalizzazione dei rapporti tra le parti, all'iscrizione al corso ed alla verifica delle modalità di partecipazione.

◆ Nel caso in cui il corso prescelto non si attivi per cause indipendenti dalla volontà del destinatario del voucher, l'interessato potrà inoltrare una richiesta di sostituzione del corso (**seconda scelta**) – previo contatto con l'ODF attuatore del nuovo corso scelto ed utilizzando le procedure informatiche previste nel portale - optando fra uno di quelli:

- per cui è stata dichiarata la disponibilità all'avvio, ma che risultano ancora non avviati;
- avviati, ma che comunque consentono ancora il raggiungimento della frequenza obbligatoria minima prevista (70% ).

Affinché l'interessato possa effettuare la seconda opzione, l'organismo attuatore del corso originariamente scelto dovrà avere già formalizzato il mancato avvio dell'attività da portale.

Da quel momento il destinatario del voucher avrà 15 giorni di tempo per effettuare la procedura suindicata.

◆ Nel caso in cui un destinatario di voucher, pur avendo superato le eventuali prove di selezione, non rientri in posizione utile nella graduatoria per l'accesso al corso prescelto, questi potrà ugualmente effettuare una **seconda scelta** con le medesime modalità operative sopra riportate.

Affinché l'interessato possa effettuare la seconda opzione, l'organismo attuatore del corso originariamente scelto dovrà immediatamente inviare alla mail [organismi@altaformazioneinrete.it](mailto:organismi@altaformazioneinrete.it) l'Allegato 9 “*Comunicazione non ammissione*”. A seguito di tale invio verrà autorizzata la procedura informatica di svincolo del voucher dal primo corso.

Da quel momento il destinatario del voucher avrà 15 giorni di tempo per effettuare la procedura suindicata.

Si rammenta che nel caso di una seconda scelta, il valore del voucher non potrà essere superiore all'importo già assegnato, e comunque al massimo sarà pari al costo di iscrizione alla nuova attività scelta, qualora la stessa sia inferiore.

### **3. Ammontare dell'assegno formativo (voucher) ed eventuali rimborsi aggiuntivi**

Come chiaramente specificato nella deliberazione n. 742/09, il voucher viene assegnato alla singola persona, ed è finalizzato al rimborso della quota di iscrizione al corso prescelto (così come da Catalogo) fino ad un massimo di € 5.000,00.

Nel caso di accesso a corsi il cui costo di iscrizione sia superiore ad € 5.000,00 la quota eccedente rimarrà a carico del destinatario del voucher.

Nel solo caso in cui il corso frequentato abbia svolgimento in altra Regione, sarà possibile riconoscere spese accessorie (vitto, alloggio, trasporto), effettivamente sostenute e debitamente documentate, nella seguente misura:

- per i corsi da 160 a 300 ore, sino ad un importo massimo di € 1.000,00;
- per i corsi da 301 a 500 ore, sino ad un importo massimo di € 2.000,00;
- per corsi oltre le 500 ore sino ad un importo massimo di € 3.000,00.

Inoltre, qualora il destinatario interrompa la frequenza al corso prima del raggiungimento del 70% della durata totale, **i costi rimarranno a suo totale carico.**

Infine, nel solo caso in cui, **per motivi di giusta causa documentati**, il destinatario non sia in grado di proseguire l'attività, pur avendo raggiunto almeno il 30% di frequenza, l'importo massimo erogabile sarà commisurato alle ore effettivamente frequentate.

**Si rammenta che il costo del corso è da intendersi onnicomprensivo:** non potranno essere richiesti ai partecipanti costi aggiuntivi, non specificati in sede di presentazione dell'offerta formativa al Catalogo, se non per la copertura dei costi legati al riconoscimento della eventuale certificazione da rilasciarsi secondo il percorso previsto dal sistema regionale di formalizzazione e certificazione delle competenze.

### **4. Modalità di erogazione dell'assegno formativo (voucher)**

Qualora l'attività formativa prescelta sia svolta da un **Organismo di formazione che ha avuto accesso al catalogo della Regione Emilia-Romagna**, l'assegno formativo (voucher) sarà erogato **in nome e per conto del destinatario, direttamente all'Organismo di formazione**, indipendentemente dalla localizzazione del corso.

A tal fine è necessario che il destinatario del voucher sottoscriva l'apposito documento che autorizza l'ODF all'incasso (Allegato 3 "Delega all'incasso").

Nel caso in cui l'attività formativa prescelta sia invece svolta da un **ODF che ha avuto accesso al catalogo in risposta ad un Avviso di un'altra Regione, o nel caso di partecipazione a Master Universitari**, l'assegno formativo (voucher) sarà liquidato in una unica soluzione **direttamente al destinatario, al termine dell'attività formativa**, a seguito dell'invio dei seguenti documenti:

- ✓ "richiesta corresponsione assegno formativo/dichiarazione frequenza" (allegato 7), dalla quale si evinca la frequenza di almeno il 70% dell'attività prevista;



- ✓ “*richiesta delle modalità di pagamento da parte del creditore*” (allegato 8) con l’indicazione della tipologia di liquidazione che si desidera (accredito su c/c bancario, versamento su c/c postale ...);
- ✓ copia della nota/quietanza di pagamento dell’iscrizione all’attività formativa, rilasciata dall’Organismo di formazione;
- ✓ giustificativi di spesa originali, relativi ad eventuali **costi accessori sostenuti per la frequenza al corso fuori regione** (vitto, alloggio, trasporto), purché integri e chiaramente riconducibili alla localizzazione ed al periodo di svolgimento della attività formativa, secondo le normative comunitarie, nazionali e regionali. (Qualora non sia indicato l’importo - ad esempio biglietti mezzi pubblici - occorre “annotarlo”, mentre per gli scontrini fiscali la spesa è ammissibile purché riporti il codice fiscale del destinatario).

Gli allegati sopra citati sono scaricabili dal sito [www.altaformazioneinrete.it](http://www.altaformazioneinrete.it) - home page Emilia-Romagna, in “Bandi e documenti destinatari”.

I documenti suddetti dovranno pervenire al competente Servizio regionale “Gestione e Controllo delle attività finanziate nell’ambito delle politiche della formazione e del lavoro” - Viale A. Moro, 38 - 40127 - Bologna (fax: 051/5273923- 051/5273786).

## 5. Valutazione finale del corso

A conclusione dell’attività formativa il destinatario dovrà compilare on-line il “*Questionario di soddisfazione dell’utente*”, reperibile sul sito [www.altaformazioneinrete.it](http://www.altaformazioneinrete.it) – area destinatari, per la rilevazione qualitativa dell’attività frequentata.

## 6. Informazione

Il destinatario del voucher è tenuto a prendere visione del “*Disciplinare per il funzionamento delle offerte presenti nel catalogo interregionale di alta formazione*”, reperibile on-line sul sito del Catalogo, ([www.altaformazioneinrete.it](http://www.altaformazioneinrete.it)) per essere al corrente anche degli obblighi/adempimenti che l’ODF è tenuto a rispettare. In considerazione del rapporto instaurato con l’amministrazione regionale, in qualità di beneficiario di un assegno formativo pubblico, il destinatario è tenuto a segnalare alla Regione eventuali anomalie del percorso prescelto, o con lettera o fax firmato o mail, inviati all’indirizzo:

Regione Emilia-Romagna – Direzione Cultura, Formazione e Lavoro –  
 Servizio “Programmazione e valutazione progetti” –  
 Viale A. Moro, 38  
 40127 - Bologna  
 Fax- 051-5273177 - [progval@regione.emilia-romagna.it](mailto:progval@regione.emilia-romagna.it)

Per richieste di informazioni o segnalazioni di natura gestionale (es.: aspetti connessi alla realizzazione delle attività, invio documentazione ai fini della liquidazione, etc.) è possibile contattare la casella di posta telematica: [voucheraltaform@regione.emilia-romagna.it](mailto:voucheraltaform@regione.emilia-romagna.it).

## 7. Informativa per il trattamento dei dati personali

### 1) Premessa

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - “Codice in materia di protezione dei dati personali” (di seguito denominato “Codice”), la Regione Emilia-Romagna, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali.

Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Emilia-Romagna, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

## **2) Fonte dei dati personali**

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della presentazione della documentazione relativa all'ammissione ed ottenimento dell'assegno formativo nell'ambito delle iniziative formative inserite nel Catalogo regionale per lo spettacolo dal vivo di figure artistiche ad alta professionalità (D.G.R. n. 727/2008).

## **3) Finalità del trattamento**

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- a) Assegnazione ed erogazione assegni formativi
- b) Verifiche e controlli previsti dalle normative vigenti in materia
- c) Invio comunicazioni agli interessati da parte dell'Amministrazione Regionale
- d) Rilascio attestazioni/certificazioni
- e) Verifica della fornitura di beni e servizi cofinanziati e la veridicità della spesa dichiarata
- f) Realizzare indagini dirette a verificare il grado di soddisfazione degli utenti sui servizi offerti o richiesti

Per garantire l'efficienza del servizio, la informiamo inoltre che i dati potrebbero essere utilizzati per effettuare prove tecniche e di verifica.

## **4) Modalità di trattamento dei dati**

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Adempite le finalità prefissate, i dati verranno cancellati o trasformati in forma anonima.

## **5) Facoltatività del conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 ("Finalità del trattamento").

## **6) Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati**

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro della Regione Emilia-Romagna individuati quali Incaricati del trattamento.

Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per la Regione Emilia-Romagna, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione.

## **7) Diritti dell'Interessato**

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" che qui si riporta:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

#### **8) Titolare e Responsabili del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127.

La Regione Emilia-Romagna ha designato quale Responsabile del trattamento, il Direttore Generale della Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro. Lo stesso è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-6395360, e-mail [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it).

Le richieste di cui all'art.7 del Codice comma 1 e comma 2 possono essere formulate anche oralmente.

**All'ODF**

.....

.....

**OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione Delibera di G.R. 742/2009–  
delega all'incasso.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

*Domicilio (se diverso dalla residenza)*

Indirizzo (Via, n.) \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_.

In qualità di destinatario del voucher n. \_\_\_\_\_ (ID domanda) di EURO \_\_\_\_\_ per la  
frequenza al corso dal titolo \_\_\_\_\_,  
organizzato dall'organismo di formazione: \_\_\_\_\_ ed inserito  
nel Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione 2009 con il codice numero \_\_\_\_\_ (ID  
corso).

### DICHIARA

- **di impegnarsi, nel rispetto di quanto previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n.742/09:**
- a frequentare l'attività formativa per almeno il 70% delle ore previste;
  - a comunicare tempestivamente la rinuncia o l'impossibilità sopravvenuta di frequenza all'attività formativa;
  - a comunicare ogni altro tipo di variazione riguardante i propri dati personali.
- **di accettare che** l'ODF in indirizzo incassi in nome e per conto proprio l'importo del voucher, a titolo di rimborso dell'iscrizione all'attività formativa.

Data \_\_\_\_\_

firma  
dichiarante/assegnatario \_\_\_\_\_

**In allegato la copia del documento d'identità del dichiarante**

Regione Emilia-Romagna  
 Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro  
**Servizio Gestione e Controllo delle Attività  
 Finanziate nell'ambito delle Politiche della  
 Formazione e del Lavoro**  
 Via Aldo Moro 38 –  
 40127 Bologna

**Fax 051-5273923**

**OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione - Delibera di G.R. 742/2009  
 -richiesta corresponsione assegno formativo (voucher)/dichiarazione di frequenza.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo (Via, n.) \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

con la presente, in attuazione della Delibera della Giunta regionale n. ....,

### **RICHIEDE**

- ✓ la corresponsione dell'assegno formativo (voucher) n. \_\_\_\_\_ (ID domanda) di EURO \_\_\_\_\_ per la frequenza al corso dal titolo \_\_\_\_\_, organizzato dall'Organismo di Formazione: \_\_\_\_\_ ed inserito nel Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione con il codice num. \_\_\_\_\_ durata totale in ore \_\_\_\_\_
- ✓ il rimborso delle spese sostenute per la frequenza al corso fuori regione:

| spese viaggio | spese vitto | spese alloggio | totale |
|---------------|-------------|----------------|--------|
|               |             |                |        |

e a tal fine allega copia quietanzata del documento di spesa attestante l'avvenuto pagamento di iscrizione al corso, i giustificativi di spesa in originale relativi ai costi accessori sostenuti e la "richiesta delle modalità di pagamento da parte del creditore" (allegato 8)

**DICHIARA**

di aver frequentato il suddetto corso complessivamente per ore \_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_% della durata complessiva

(luogo, data)

(Firma leggibile per esteso)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**In allegato copia del documento d'identità.**

---

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR.

---

**Per conferma della dichiarazione di frequenza al corso**, il legale rappresentante dell'Organismo di Formazione \_\_\_\_\_ (nome e cognome)

(luogo, data)

(timbro ODF e firma leggibile per esteso  
del Legale Rappresentante)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR.

---



Da restituire firmata all'indirizzo indicato sul retro

**RICHIEDA DELLE MODALITA' DI PAGAMENTO DA PARTE DEL CREDITORE**

Richiesta della forma agevolativa per il pagamento delle somme dovute dalla R.E.R.  
(art. 11 Regolamento 9.12.78 n.49 di attuazione della L.R. 27.3.72, n.4)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**A) DA COMPILARE SE IL BENEFICIARIO E' PERSONA GIURIDICA O IMPRESA INDIVIDUALE**

|   |             |                       |                      |
|---|-------------|-----------------------|----------------------|
| COGNOME E NOME  |             | CODICE FISCALE        |                      |
| <b>IN QUALITA' DI</b>   |             |                       |                      |
| creditore   | procuratore | legale rappresentante | tesoriere            |
| <b>DELLA DITTA/SOCIETA'/ENTE</b>  |             |                       |                      |
| DENOMINAZIONE (come da certificato di iscrizione al Registro delle Imprese o da atto costitutivo/statuto) |             |                       |                      |
| SEDE LEGALE (VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE)   |             | COMUNE                |                      |
| CAP   | PR          | CODICE FISCALE        | N. ISCRIZIONE R.E.A. |

**B) DA COMPILARE SE IL BENEFICIARIO E' PERSONA FISICA**

|  |                               |             |    |
|--|-------------------------------|-------------|----|
| COGNOME E NOME   |                               |             |    |
| INDIRIZZO (COMUNE)                                     | VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE | CAP         | PR |
| DOMICILIO FISCALE - SE DIVERSO DALL'INDIRIZZO (COMUNE) | VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE | CAP         | PR |
| LUOGO E DATA DI NASCITA                                | CODICE FISCALE                | PARTITA IVA |    |

chiede, ai sensi dell'art.11 del Regolamento specificato in oggetto, che al pagamento di quanto dovuto dall'Amministrazione Regionale si provveda mediante:

**C) MODALITA' DI PAGAMENTO**

|  |   |     |     |     |                |
|--|---|-----|-----|-----|----------------|
| <input type="checkbox"/>                     | <b>versamento in contanti con quietanza diretta di</b> (nome, titolarità, data e luogo di nascita della persona che si presenterà all'incasso)  |     |     |     |                |
| <input type="checkbox"/>                     | <b>assegno circolare non trasferibile intestato al creditore</b> (fino a € 1.000)<br><input type="checkbox"/> da inviare all'indirizzo sopra indicato<br><input type="checkbox"/> da inviare al seguente indirizzo (indicare indirizzo se diverso da quello sopra indicato) |     |     |     |                |
| <input type="checkbox"/>                     | <b>accredito sul c/c bancario intestato al creditore</b>  |     |     |     |                |
| ISTITUTO DI CREDITO                          |   |     |     |     |                |
| AGENZIA                                      |   |     |     |     |                |
| PAESE  | CIN EUR   | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTE |
|  |   |     |     |     |                |
| Eventuali indicazioni per beneficiari esteri |   |     |     |     |                |
| <input type="checkbox"/>                     | <b>versamento sul c/c postale intestato al creditore</b>  |     |     |     |                |
| NUMERO                                       |   |     |     |     |                |

**INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI**

|                |     |                  |
|----------------|-----|------------------|
| COGNOME E NOME |     |                  |
| TELEFONO       | FAX | INDIRIZZO E-MAIL |

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati dalla Regione Emilia-Romagna, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per tale scopo. Titolare del trattamento è il Direttore Generale alle Risorse Finanziarie e Strumentali - Regione Emilia-Romagna, viale A. Moro n. 18 - 40127 Bologna.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che i dati forniti rispondono a verità (art. 26 L. 15/68).

**FIRMA**

|      |                             |
|------|-----------------------------|
| DATA | TIMBRO E FIRMA IN ORIGINALE |
|------|-----------------------------|

## NOTE PER LA COMPILAZIONE

**N.B.:** se questa scheda è allegata a quella relativa a "Dati anagrafici del creditore" indicare esclusivamente:

- Nella **sezione A)** : cognome, nome e codice fiscale della persona che sottoscrive la scheda in nome e per conto della persona giuridica o impresa individuale; denominazione e codice fiscale/partita IVA della persona giuridica o impresa individuale;
- Nella **sezione B)**: cognome, nome e codice fiscale/partita IVA della persona fisica

### A)

Indicare nome, cognome e codice fiscale della persona che sottoscrive la scheda in nome e per conto della persona giuridica o impresa individuale.

### A) CODICE FISCALE / PARTITA IVA

Come da documento rilasciato dal Ministero delle Finanze e/o dall'Ufficio delle Entrate

### A) N. ISCRIZIONE R.E.A.

Come da certificato di iscrizione alla CCIAA: indicare il numero del Repertorio Economico Amministrativo (ex Registro Ditte).

### B) DOMICILIO FISCALE

L'art. 58 del DPR 600/73 così prevede: "*Le persone fisiche residenti nel territorio dello Stato hanno il domicilio fiscale nel Comune nella cui anagrafe sono iscritte. Quelle non residenti hanno il domicilio fiscale nel comune in cui si è prodotto il reddito, o se il reddito è prodotto in più comuni, nel comune in cui si è prodotto il reddito più elevato*". Il domicilio fiscale non coincide con la residenza anagrafica quando, su motivata istanza del contribuente, l'amministrazione finanziaria può consentire, con suo provvedimento, che il domicilio fiscale sia stabilito in un comune diverso da quello della residenza anagrafica (v. art. 59 DPR 600/73).

### B) CODICE FISCALE / PARTITA IVA

Come da documento rilasciato dal Ministero delle Finanze e/o dall'Ufficio delle Entrate

### C) MODALITA' DI PAGAMENTO

Barrare la casella che interessa. E' possibile indicare anche più di una modalità di pagamento.

Per cifre superiori a Euro 10.000.= si consiglia di non richiedere il pagamento con assegno circolare.

## SCHEDA DA RESTITUIRE A:

Regione Emilia-Romagna

Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro

**Servizio Gestione e Controllo delle Attività Finanziarie  
nell'ambito delle Politiche della Formazione e del  
Lavoro**

Via Aldo Moro 38 –

40127 Bologna

**Fax – 051-5273923**



All'Assistenza Tecnica  
 Mail: [organismi@altaformazioneinrete.it](mailto:organismi@altaformazioneinrete.it)

**OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione Delibera di G.R. 742/2009-  
 Comunicazione di mancata ammissione al corso.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità  
 di legale rappresentante dell'organismo di formazione \_\_\_\_\_  
 con sede legale in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,

**COMUNICA**

che il/la signor/a \_\_\_\_\_, destinatario/a del voucher  
 ID n. \_\_\_\_\_ per il corso ID n. \_\_\_\_\_ dal titolo \_\_\_\_\_  
 ha superato le prove di selezione al corso medesimo, ma non rientra in posizione utile nella  
 graduatoria di accesso.

La presente comunicazione è rilasciata allo scopo di consentire all'interessato/a l'opzione di una  
 seconda scelta, come previsto dall'art. 11 dell'allegato B di cui alla Delibera della Giunta regionale  
 n. 742/09.

(luogo, data)

(Timbro ODF e firma leggibile per esteso  
 del Legale Rappresentante)

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Marisa Bertacca, Responsabile del SERVIZIO GESTIONE E CONTROLLO DELLE ATTIVITA' FINANZIATE NELL'AMBITO DELLE POLITICHE DELLA FORMAZIONE E DEL LAVORO esprime, ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 2416/2008, parere di regolarità amministrativa in merito all'atto con numero di proposta DPG/2009/8046

data 31/07/2009

IN FEDE

Marisa Bertacca