**Carta intestata soggetto attuatore**

**VERBALE**

**Verifica requisiti di accesso delle imprese**

Operazione Rif PA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ approvata con DGR n. 1914/2024

Progetto n. \_\_\_\_\_\_\_ - Edizione n. \_\_\_\_\_\_

(breve descrizione del progetto)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Di seguito sono indicati **i requisiti di accesso previsti da bando e la documentazione acquisita in fase di iscrizione** **ai fini dell’ammissibilità**:

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITI AZIENDALI DA SODDISFARE** | **DOCUMENTAZIONE ACQUISITA** |
| * Ateco azienda rientrante nell’Elenco cod.Ateco / settori produttivi approvati per l’Operazione
 | Autodichiarazione ex DPR 445/00 |
| * Sede legale e/o locale e/o localizzazione attività professionale in Emilia-Romagna
 | Autodichiarazione ex DPR 445/00 |
| * Conformità alla normativa De Minimis
 | Dichiarazione Aiuti De Minimis resa ai sensi del DPR 445/00, redatta su modello approvato conDet. 6938/2024 |
| * (*Eventuali ulteriori requisiti*) ...............…………………………………………
 | ………………………………………………… |

La tabella sotto riportata contiene il dettaglio delle domande di iscrizione con la specifica dei requisiti rilevati:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.**  | **RAG. SOCIALEAZIENDA/****PROFESSIONISTA**  | **P.IVA/****CODICE FISCALE**  | **SEDE LEGALE E/O UNITA’ LOCALE IN EMILIA ROMAGNA** | **COD. ATECO** **(\*)** | **DESCRIZIONE ATECO**  | **COGNOME PARTECIPANTE** | **NOME PARTECIPANTE** | **EVENTUALI REQUISITI DA PERSONALIZZARE** **(se previsti)** | **AMMISSIBILE (si/no)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(\*) il codice ATECO indicato (sia per le aziende che per i liberi professionisti) deve essere coerente con quelli contenuti negli elenchi inviati e validati dall’Area Interventi Formativi e per l’Occupazione*

**RELAZIONE SUI CONTROLLI EFFETTUATI**

Alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono pervenute n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domande di iscrizione da parte di aziende/professionisti per un totale di n\_\_\_\_\_\_\_\_ partecipanti (come da schema di cui sopra).

All'atto dell'iscrizione è stata rilasciata da ciascun Legale Rappresentante di impresa e/o a ciascun titolare di attività autonoma/professionista, un’autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000, relativa al possesso dei requisiti di accesso al percorso formativo, nonché la “***Dichiarazione aiuti De Minimis***”, anch’essa resa ai sensi del DPR 445/2000 (secondo il modello previsto dalla Determinazione regionale n. 6938/2024).

La raccolta e il controllo sulla **correttezza formale** delle autocertificazioni e Dichiarazioni de minimis è stata svolta da (NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che ha/hanno provveduto alla verifica dei requisiti formali di ogni impresa/titolare di attività autonoma/professionista.

Come prescritto dal DPR 445/2000, è stato inoltre svolto un controllo a campione nella misura del \_\_\_\_\_% delle imprese/professionisti ammesse/i al corso, volto ad attestare la veridicità dei dati dichiarati.

I documenti visionati sono stati (*barrare una o più opzioni*):

* Visura camerale
* Certificato o attestato di iscrizione all’albo, ordine o collegio professionale / Certificato di attribuzione di partita IVA
* Registro Nazionale degli Aiuti
* Altra documentazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONCLUSIONI**

Dalla procedura di controllo sopra descritta - come si evince anche dalla tabella riepilogativa di cui sopra - è risultato:

* che i candidati ammissibili sono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che i candidati NON ammissibili sono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si precisa, inoltre, che:

 non è stato necessario attivare procedure di selezione (ammesse/i tutte le aziende/i professionisti che ne hanno fatto richiesta)

 è stata effettuata una procedura di selezione e compilato il relativo Verbale, che di seguito si allega.

**Le dichiarazioni rese e la documentazione di tutte le verifiche effettuate sono conservate agli atti presso la sede amministrativa dello scrivente Soggetto attuatore e disponibile per eventuali controlli o consultazioni da parte della Pubblica Amministrazione**.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME E COGNOME E FIRMA

del personale che ha effettuato i controlli

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_