**Carta intestata soggetto attuatore**

**VERBALE**

**Verifica requisiti di accesso delle imprese**

Operazione Rif PA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Progetto n. \_\_\_\_\_\_\_ - Edizione n. \_\_\_\_\_\_

approvata con DGR n. 1379 del 7/08/2023

A seguito dell’operazione presentata il presente progetto fa riferimento……….

*(INSERIRE I CONTENUTI DEL 1° BOX DELL’OPERAZIONE “Descrizione dei sistemi produttivi o filiere ecc…”)*

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

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

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

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

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

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

Di seguito riportiamo i requisiti di accesso previsti da bando:

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITI AZIENDALI DA SODDISFARE** | **DOCUMENTI PRODOTTI****PER LA VERIFICA****DEI REQUISITI FORMALI IN FASE DI ISCRIZIONE** |
| * Ateco azienda rientrante nel mod. Elenco cod.Ateco/settori produttivi
 | Autodichiarazione ex DGR 445/00 |
| * Sede legale e/o locale e/o localizzazione attività professionale in Emilia Romagna
 | Autodichiarazione ex DGR 445/00 |
| * Ruoli aziendali partecipanti alla formazione: titolari/ruoli chiave o professionisti
 | Autodichiarazione ex DGR 445/00 |
| * Eventuali ulteriori requisiti previsti da progetto
 | Autodichiarazione ex DGR 445/00 |

Di seguito il dettaglio delle domande di iscrizione con la specifica dei requisiti rilevati:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.**  | **RAG. SOCIALEAZIENDA/****PROFESSIONISTA**  | **P.IVA/COD FISCALE**  | **SEDE LEGALE E/O UNITA’ LOCALE IN EMILIA ROMAGNA** | **COD. ATECO** **(\*)** | **DESCRIZIONE ATECO**  | **DIMENSIONE IMPRESA\*****P/M/G (se professionista NON pertinente)** | **COGNOME PARTECIPANTE** | **NOME PARTECIPANTE** | **RUOLO RICOPERTO IN IMPRESA/PROFESSIONSITA** | **EVENTUALI REQUISITI DA PERSONALIZZARE (se previsti)** | **TUTTI I REQUISI TI SONO SODDIS FATTI (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**

**CONCLUSIONI**

All'atto dell'iscrizione è stata richiesta a ciascun legale rappresentante di impresa e a ciascun titolare di attività autonoma, un'autocertificazione dei requisiti minimi formali di accesso al percorso formativo, redatta ai sensi del DPR 445/2000, con allegata copia del documento di identità in corso di validità.

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

La raccolta e la verifica della correttezza delle autocertificazioni è stata svolta in back office da (NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che ha provveduto alla verifica dei requisiti formali di ogni impresa/titolare di attività autonoma.

È stato svolto un controllo nella misura del \_\_\_\_\_% delle imprese ammesse al corso volto ad attestare la correttezza dei requisiti formali richiesti alle imprese/professionisti/ beneficiari. I documenti visionati sono:

* Visura camerale
* Registro degli aiuti
* Altra documentazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dalla procedura di controllo sopra dichiarata e dalla tabella riepilogativa di cui sopra, si evince:

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

La documentazione di tutte le verifiche effettuate è conservata 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

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

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

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