**Carta intestata soggetto attuatore**

**VERBALE**

**Verifica requisiti di accesso delle imprese**

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

Avviso DGR n. … /2024 approvata con DGR n. … /2024

Il presente progetto fa riferimento *(riportare in sintesi i contenuti del formulario)*

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

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

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

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

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

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

Di seguito riportiamo i requisiti di accesso previsti da bando:

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITI AZIENDALI DA SODDISFARE****e****DOCUMENTAZIONE DA ACQUISIRE** | **DOCUMENTI PRODOTTI****PER LA VERIFICA****DEI REQUISITI FORMALI IN FASE DI ISCRIZIONE** |
| * Sede legale e/o locale e/o secondaria dell’attività professionale in Emilia-Romagna
 | Autodichiarazione ex DPR 445/00 |
| * Ruoli aziendali dei partecipanti alla formazione: lavoratori e preposti - come definiti all’art. 2, comma 1, rispettivamente lettere a) ed e), del D.lgs. 81/2008 e s.m.i.
 | Autodichiarazione ex DPR 445/00 |
| * Dichiarazione De Minimis
 | Autodichiarazione ex DPR 445/000 |
| * Eventuali ulteriori requisiti previsti da progetto
 | Autodichiarazione ex DPR 445/00 |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.**  | **RAG. SOCIALEAZIENDA** | **P.IVA/COD FISCALE** | **SEDE LEGALE E/O UNITA’ LOCALE E/O SECONDARIA IN EMILIA ROMAGNA** | **COD. ATECO****(\*)** | **DESCRIZIONE ATECO** | **COGNOME PARTECIPANTE** | **NOME PARTECIPANTE** | **RUOLO RICOPERTO IN IMPRESA (barrare opzione sotto riportata)** | **EVENTUALI REQUISITI DA PERSONALIZZARE (se previsti)** | **TUTTI I REQUISI TI SONO SODDIS FATTI (si/no)** |
| **LAVORATORE** | **PREPOSTO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(\*) il codice ATECO indicato deve essere coerente con quelli contenuti negli Avvisi e nel Formulario approvato (C23, C33, E, F41, F42 e F43).**

**CONCLUSIONI**

All'atto dell'iscrizione è stata richiesta a ciascun legale rappresentante di impresa 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_imprese e complessivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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

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

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

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