****

**Modalità assistenza Tecnica Fondo For.Te.**

L’**Ente Bilaterale del Turismo della provincia di Como** offre un servizio di Assistenza tecnica alle aziende che presentano piani formativi aziendali, territoriali e nazionali, a valere sugli Avvisi Pubblici pubblicati dal Fondo For.Te., supportando i soggetti presentatori nelle fasi di progettazione e fornendo, se richiesto, l’accordo di Assistenza Tecnica, così come richiesto dagli Avvisi.

*Requisiti per accedere al servizio*

Servizio a disposizione di tutte le aziende che partecipano agli Avvisi del Fondo For.Te., aderenti **all’Ente Bilaterale del Turismo di Como** e in regola con i versamenti contributivi previsti dal CCNL, per i progetti aziendali, territoriali e nazionali.

Si specifica che, per i piani territoriali, nazionali, il requisito di regolarità contributiva deve sussistere per ogni singola impresa.

*Come richiedere la dichiarazione di Assistenza Tecnica*

Per accedere al servizio, è necessario inviare all’**Ente Bilaterale del Turismo della provincia di Como** **entro 30gg** dalla data indicata di scadenza di presentazione prevista dell’Avviso, la seguente documentazione:

1. Richiesta dichiarazione Assistenza Tecnica (vedi fac-simile “richiesta” modulistica);
2. Sintesi del/dei piano/i formativo/i (rif. Protocollo di Condivisione Piani Formativi For.Te 22 giugno 2020);
3. Dichiarazione di versamento contributivo, per ogni piano formativo, delle aziende inserite nel piano da parte dell’Ente Formativo (vedi fac-simile “dichiarazione” modulistica).

La richiesta deve essere inviata a mezzo pec all’indirizzo entibilateralicomo@legalmail.it

Inoltre è necessario inviare all’Ente Bilaterale della provincia di Como **entro 20gg** dalla data indicata di scadenza di presentazione, prevista dell’Avviso, la copia dell’accordo sindacale sottoscritto dalle parti oppure copia dell’accordo sindacale non ancora sottoscritto, ma già inviato alle parti sindacali con relativa ricevuta (rif. Protocollo di Condivisione Piani Formativi For.Te 22 giugno 2020).

A seguito dell’esame della documentazione inoltrata, l’**Ente Bilaterale del Turismo** **della provincia di Como** rilascerà il proprio parere.

FAC SIMILE su CARTA INTESTATA

Spett.le

Ente Bilaterale del Turismo della Provincia di Como

Via Ballarini, n. 12

22100 Como (CO)

**Oggetto: richiesta dichiarazione Assistenza Tecnica**

L’azienda/Ente ………………………….. quale soggetto presentatore di n. … Piano/i Formativo/i redatto/i ai sensi dell’Avviso (indicare numero e anno) del Fondo Paritetico Interprofessionale For.Te. così denominato/i:

“……………………………..” (titolo Piano Formativo)

**Richiede**

all’Ente Bilaterale del Turismo della provincia di Como il rilascio della dichiarazione di Assistenza Tecnica.

Si allega:

1. Sintesi del/dei piano/i formativo/i (rif. Protocollo di Condivisione Piani Formativi For.Te 22 giugno 2020).
2. Dichiarazione di versamento contributivo per i piani aziendali;

**oppure**

1. Dichiarazione di versamento contributivo per i piani territoriali e nazionali, delle aziende inserite nel/nei piano/i, ed in regola con i versamenti all’ente.

L’azienda/Ente si impegna inoltre adi inviare all’Ente Bilaterale della provincia di Como, **entro 20gg** dalla data indicata di scadenza di presentazione, prevista dell’Avviso, la copia dell’accordo sindacale sottoscritto dalle parti oppure copia dell’accordo sindacale non ancora sottoscritto, ma già inviato alle parti sindacali con relativa ricevuta (rif. Protocollo di Condivisione Piani Formativi For.Te 22 giugno 2020).

TIMBRO

 FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

Data,

*(Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del Rappresentante legale e/o della persona da questi delegata).*

FAC SIMILE su CARTA INTESTATA

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, legale rappresentante (o persona delegata dal legale rappresentante) di (*inserire denominazione*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscrizione CCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Presentatore/Attuatore/Beneficiario del Piano formativo dal Titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che sarà presentato sull’Avviso \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste all’articolo 76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché informato di quanto previsto dal Regolamento UE sulla privacy (679/2016/UE):

che le seguenti aziende, non vincolate da legami societari e tutte aderenti a For.Te. alla data di presentazione della presente dichiarazione, **ADERISCONO tutte all’Ente Bilaterale**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Denominazione** | **Codice fiscale**  | **Sede legale** | **Legale Rappresentante** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DICHIARA INOLTRE**

* di essere consapevole del fatto che l’Ente Bilaterale potrà disporre eventuali verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese.
* che le informazioni contenute nel presente documento, relative alle imprese inserite presentate dal sottoscritto, corrispondono al vero.
* che le imprese inserite nella presente dichiarazione sono quelle che verranno inserite nel piano formativo sopra scritto.

Data, Firma

*Rappresentante Legale o suo Delegato*

*(Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del Rappresentante legale e/o della persona da questi delegata).*