

ALLEGATO A.1

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER AZIENDALI A CATALOGO PER INTERVENTI DI FORMAZIONE CONTINUA A VALERE SUL PROGRAMMA REGIONALE LOMBARDIA FSE+ 2021-2027

QUARTA EDIZIONE

Decreto n. 8809 del 01/07/2026

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

Spett.le Regione Lombardia
Direzione Generale
Istruzione, Formazione, Lavoro
Piazza Città di Lombardia 1
20124 Milano

ID PRATICA _____
CUP: _____
ID CORSO: _____
TITOLO CORSO: _____

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

.....

nato/a a prov.

il CODICE FISCALE

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità

in qualità di:

- ☐ Legale rappresentante dell'impresa
- ☐ Soggetto in possesso di partita IVA
- ☐ Soggetto non in possesso di partita iva
- ☐ Ditta individuale
- ☐ Soggetto Delegato con poteri di rappresentanza

☐ **Impresa**

Impresa (Denominazione/Ragione sociale)
 con sede legale in via, n..... Comune..... prov..... Cap
 Pec Tel Email
 CF..... P.IVA
 Codice attività prevalente (ATECO 2025)
 Natura giuridica (classificazione Istat) Matricola INPS
☐ Iscrizione CCIAA - numero
☐ Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche - numero
☐ Iscrizione Registro Unico Nazionale del Terzo Settore - numero

Sede operativa (specificare solo se diversa da sede legale)

con sede operativa in via, n....., Comune..... prov Cap
 Pec Tel Email
 Matricola INPS

☐ **Soggetto in possesso di partita IVA - libero professionista/lavoratore autonomo/ditta individuale**

(Denominazione/Ragione sociale)
 con P.IVA numero data di rilascio ¹
 Natura giuridica Matricola INPS
 cod. ATECO 2025 (desumibile dal certificato di attribuzione di P.IVA)
 di esercitare l'attività professionale di
 con domicilio fiscale in via n..... Comune..... prov..... Cap
 Pec Tel Email

appartenente ad una delle seguenti tipologie:

- ☐ soggetto iscritto ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile all'ordine/collegio professionale (indicare denominazione, provincia e numero)
- ☐ soggetto iscritto ad associazioni professionali non ordinistiche inseriti nell'elenco di cui alla Legge 4/2013² (indicare associazione)
- ☐ soggetto non iscritto a nessuna delle precedenti (ordine/collegio professionale – associazioni professionali non ordinistiche)

¹ Per i liberi professionisti, la data di costituzione coincide con la data di inizio attività indicata nel Modello AA9/10 "Dichiarazione di inizio attività, variazione dati o cessazione attività ai fini IVA (imprese individuali e lavoratori autonomi)";

² Inserita ai sensi della legge 14 gennaio 2013 n. 4 nell'elenco pubblicato dal MISE delle associazioni professionali che rilasciano prestazione di servizio o di opere a favore di terzi attraverso lavoro intellettuale e di essere titolare di assicurazione per la responsabilità civile per danni arrecati nell'esercizio dell'attività professionale;

☐ **Soggetto non in possesso di partita IVA - libero professionista/lavoratore autonomo**

DenominazioneCF.....

Numero/Protocollo Iscrizione Gestione Separata INPS

di esercitare l'attività professionale di

con domicilio fiscale in via n..... Comune prov..... Cap

Pec Tel Email

CHIEDE

l'assegnazione di un voucher, per un valore complessivo di € _____, di cui la quota di finanziamento pubblico è pari a € _____, da utilizzare esclusivamente per la fruizione del corso ID _____, per un totale ore corso pari a _____. Titolo corso _____ selezionato nell'ambito del Catalogo regionale Formazione Continua 2026 dell'Offerta Formativa dedicata e destinato a:

☐ **Formazione individuale**

☐ **Formazione dei propri dipendenti**

Cognome Nome	CF	Tipologia di destinatario ³	Comunicazione Obbligatoria (n°. COB Assunzione, se del caso)

DICHIARA

- di avere una sede operativa attiva in Regione Lombardia ed essere in regola con l'iscrizione al Registro delle Imprese nella circoscrizione territoriale di competenza della Camera di commercio (se titolare di Partita IVA avere domicilio fiscale in Lombardia);
- di avere un numero di addetti pari a _____, come risultante da visura camerale aggiornata al momento della presentazione della domanda di finanziamento
- che i destinatari per i quali chiede l'assegnazione del voucher prestano servizio alle dipendenze dell'impresa richiedente con contratti di lavoro, ammessi ai sensi di quanto previsto dell'Avviso.
- di non rientrare tra i soggetti attivi nei settori esclusi all'articolo 1 del Regolamento (UE) n. 2831/2023 "de minimis";
- di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda;
- nell'ambito della presente domanda:

³ lavoratore con contratto di lavoro di diritto privato a tempo indeterminato o a tempo determinato (in entrambi i casi sia a tempo pieno, sia a tempo parziale)
titolare e/o socio di micro, piccole, medie e grandi imprese
socio-lavoratore di cooperative
titolare di ditte individuali.
lavoratore/trice autonomo, libero/a professionista

- ☐ di cofinanziare la quota privata con risorse proprie, nel rispetto del divieto di compartecipazione mediante costo del personale, come previsto dall'Avviso;
- di essere in regola con i contributi assicurativi e previdenziali;
- in relazione agli obblighi in materia di assicurazione da danni catastrofali:
 - ☐ di essere in regola con gli obblighi in materia di assicurazione da danni catastrofali di cui al co. 101 della Legge 30 dicembre 2023, n. 213, secondo le tempistiche fissate dal D.L. 39/2025;
 - ☐ di non essere assoggettato agli obblighi materia di assicurazione da danni catastrofali di cui al co. 101 della Legge 30 dicembre 2023, n. 213, secondo le tempistiche fissate dal D.L. 39/2025 in quanto libero professionista o lavoratore autonomo;
- di essere in regola con i requisiti previsti dall'art. 9, comma 1, lettere b) e c) del Decreto Legislativo n. 184 del 27 novembre 2025 – “Codice degli incentivi”, in attuazione dell'articolo 3, commi 1 e 2, lettera b), della legge 27 ottobre 2023, n. 160, e in particolare:
 - che non sussiste una sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera d), del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o di altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
 - che non sono riportate condanne a carico dei legali rappresentanti o degli amministratori con sentenza definitiva o con decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, per i reati che costituiscono motivo di esclusione di un operatore economico dalla partecipazione a una procedura di appalto o concessione ai sensi della normativa in materia di contratti pubblici;
- di essere in regola con l'imposta di bollo tramite il sistema di pagamenti elettronici “pagoPA”, in quanto:
 - ☐ aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di 16 euro ai sensi del DPR 642/1972 - o valore stabilito dalle successive normative
 - ☐ esente dalla ritenuta medesima in virtù di un'espressa deroga ai sensi della legge _____⁴;
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'Avviso;
- di aver informato i destinatari del voucher del trattamento dei dati personali con la presa visione e acquisizione del consenso relativo alla “Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e art. 14 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679” di cui all'allegato A.5 dell'Avviso;
- che i dati riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in possesso;

COMUNICA

- che al momento della presente domanda di finanziamento, è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

– Cognome	Nome	Codice fiscale
.....		

- che, ai fini dei controlli dei requisiti previsti dall'art. 9, comma 1, lettere b) e c) del Decreto Legislativo n. 184 del 27 novembre 2025 – “Codice degli incentivi”, al momento della presente domanda di finanziamento, il rappresentante legale, gli amministratori, i soci, il direttore tecnico, il direttore generale (ove presenti) sono:

⁴ Indicare gli estremi della disposizione normativa.

Cognome	Nome	Qualifica (rappresentante Legale, Amministratore, Socio)	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Indirizzo di residenza (via, civico, cap, località, provincia)
.....					

- che la persona da contattare per eventuali comunicazioni da parte di Regione Lombardia inerenti la presente domanda di finanziamento è: (Cognome Nome): _____ – Telefono ufficio aziendale: _____ - Cellulare: _____ - indirizzo mail aziendale _____

SI IMPEGNA

- ad osservare tutte le disposizioni e gli obblighi previsti dall'Avviso pena la revoca del contributo;
- a comunicare tempestivamente a Regione Lombardia ogni variazione dei dati dichiarati nella presente domanda, intervenuta successivamente alla presentazione della stessa;
- ad adottare un sistema di contabilità separata (o una codificazione contabile adeguata) e informatizzata per tutte le transazioni relative ai voucher per assicurare la tracciabilità dell'utilizzo delle risorse.

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali come da Informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, novellato dal D.Lgs. 101/2018 e Regolamento (UE) n. 2016/679

Si allegano alla domanda di finanziamento:

- Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "De Minimis" (All.to A.2.a);
- Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda, (All. A.3) se del caso;
- Certificato assicurativo, relativo all'assicurazione da danni catastrofali in corso di validità (obbligatorio per le imprese);
- in relazione ai destinatari oggetto del voucher: nei casi di contratti di lavoro stipulato prima del 1° marzo 2008 e quindi privi di COB, il Contratto del singolo lavoratore e l'ultimo cedolino.

Luogo e data _____

Firmato Digitalmente
dal Legale rappresentante
o suo delegato ai sensi dell'art. 24 del Dlgs n.82/2005
