**Allegato 1.a - MODELLO DI ISTANZA SINGOLA**

Ad ANPAL

tramite P.E.C.: *fondonuovecompetenze@pec.anpal.gov.it.*

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| nato a |  | il |  | / |  | / |  |
| CF |  |
| residente in  |  | provincia |  |
| Via |  |

**in qualità di:**

|  |
| --- |
| legale rappresentante /soggetto delegato di |
| forma giuridica |  |
| ragione sociale |  |
| CF/Partita IVA |  | numero REA |  |
| data di costituzione |  | / |  | / |  |
| iscritta alla Camera di Commercio di |  |
| al numero |  | settore |  |
| indirizzo della sede legale |  |
| Regione/Provincia Autonoma della sede legale  |  |
| telefono |  |
| e-mail di contatto |  | PEC |  |
| codice IBAN |  |
| CF del soggetto abilitato a operare sul c/c |  |
| Ruolo del soggetto abilitato a operare sul c/c | □ Rappresentante legale□ Amministratore delegato |
| protocollo DURC in corso di validità *(eventuale)* |  |

consapevole delle conseguenze penali derivanti da false dichiarazioni e del conseguente provvedimento di decadenza da eventuali benefici concessi, ai sensi rispettivamente degli artt. 76 e n. 75 del D.P.R. n. 445/2000,

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla selezione delle istanze per la concessione di contributo a valere sul **Fondo Nuove Competenze**;

**DICHIARA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ di aver stipulato in data |  | / |  | / |  |

un **accordo collettivo di rimodulazione dell’orario di lavoro** ai sensi dell’articolo 88, comma 1, del decreto-legge 10 maggio 2020 n. 34 e ai sensi dell’art. 4 del decreto-legge 10 maggio 2020 n. 104, stabilendo che parte dell’orario di lavoro sia finalizzato alla realizzazione di appositi percorsi di sviluppo delle competenze del lavoratore.

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

□ di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’Avviso,

□ di aver preso atto dell’Informativa Privacy riportata all’art. 11 dell’Avviso e dell’onere a suo carico di renderla nota ad ogni persona fisica i cui dati personali sono comunicati ad ANPAL in occasione della presentazione della richiesta,

**DICHIARA INOLTRE**

□ di non ricevere per il costo del lavoro delle stesse ore in riduzione altri finanziamenti pubblici.

Ai fini della quantificazione del contributo, il sottoscritto completa la sezione sottostante per ciascun livello di inquadramento contrattuale, dichiarando:

* il numero dei lavoratori interessati dai percorsi di sviluppo delle competenze;
* il numero delle ore di riduzione di orario di lavoro da destinare ai percorsi di sviluppo delle competenze;
* il costo orario del lavoro, distinto per quota di retribuzione e quota di contribuzione.

| **Livello inquadramento contrattuale** | **Numero di lavoratori interessati dai percorsi di sviluppo delle competenze** | **Numero delle ore di riduzione di orario di lavoro da destinare ai percorsi di sviluppo delle competenze** | **Costo orario del lavoro** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Quota di retribuzione****Oraria** | **Quota di contribuzione oraria** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si allega:

* l’accordo collettivo conforme a quanto stabilito dall’art. 88 comma 1 del decreto-legge n. 34/2020 e dall’art. 3 (*Requisiti dell’accordo collettivo di rimodulazione dell’orario di lavoro*) del Decreto di attuazione;
* il progetto formativo con le caratteristiche previste dall’art. 5 (*Progetto per lo sviluppo delle competenze e soggetti erogatori*) del Decreto di attuazione;
* elenco dei lavoratori coinvolti, con l’indicazione per ognuno di questi del livello contrattuale e del numero di ore di riduzione dell’orario di lavoro secondo lo schema previsto dall’Allegato 2 dell’Avviso;
* delega scritta corredata da documento di identità del delegante ai sensi di quanti previsto dall’art. 38, comma 3 bis del DPR n. 445/2000 (nel caso in cui l’istanza sia presentata da soggetto delegato del rappresentante legale).

Il sottoscritto è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati per le finalità istituzionali, nell’ambito dei procedimenti connessi alla istruttoria e alla gestione delle istanze.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo |  |
| Data |  | / |  | / |  |

Nome e Cognome

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

Firma

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

*(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)*