

Protocollo N. _____ (a cura di RAM SpA)

DOMANDA DI AMMISSIONE AI CONTRIBUTI
(incentivi a favore della formazione professionale D.M. 337 del 22/07/2019)

Al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti – Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione, gli Affari Generali ed il Personale – Direzione Generale per il trasporto stradale e per l'intermodalità, Via Giuseppe Caraci, 36 – 00157 Roma.

PEC: ram.formazione2019@pec.it da inviare previa sottoscrizione con firma digitale

Sezione 1/a . Dati del richiedente

Il sottoscritto:
(nome) (cognome)

Nato a: (Prov.) in data: / /

Residente in: (Prov.)

Indirizzo: C.A.P.

Codice Fiscale:

Sezione 1/b. Dati dell'Impresa/Consorzio/Cooperativa richiedente

Il dichiarante, come sopra generalizzato, nella qualità di RAPPRESENTANTE LEGALE dell'Impresa di autotrasporto/Consorzio/Cooperativa

con sede in: (Prov.)

Indirizzo: C.A.P.

Recapito telefonico: / Fax: /

e-mail (posta elettronica certificata):

Partita IVA: Codice Fiscale:

Iscritta alla C.C.I.A.A. di: con n. dal: / /

iscritta al **Registro Elettronico Nazionale** delle imprese che esercitano la professione di trasportatore su strada al n. , in alternativa, in possesso del codice meccanografico rilasciato dall'ufficio della Motorizzazione di competenza n. e all'Albo degli autotrasportatori di cose per conto di terzi (ovvero soltanto all'albo degli autotrasportatori per le imprese che esercitano esclusivamente con veicoli di massa complessiva a pieno carico fino a 1,5 tonnellate) al n. .

Sezione 2 – Istanza e relative dichiarazioni

Il sottoscritto:

(nome)

(cognome)

CHIEDE

che l'Impresa/Consorzio/Cooperativa come sopra generalizzata, venga ammessa alla concessione dei benefici di cui al D.M. 337 del 22/07/2019. A tal fine:

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle conseguenze che la legge prevede nel caso in cui siano rese dichiarazioni false e/o mendaci, conformemente a quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- ☐ di non rientrare tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato, o depositato in un conto bloccato, anche limitatamente ad una sola rata, ove le vigenti disposizioni ammettano il pagamento in più quote, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;
- ☐ di essere a conoscenza che sono incentivabili esclusivamente i progetti posti in essere dal **18 marzo 2020 al 31 luglio 2020** e che potranno essere ammessi costi di preparazione ed elaborazione del piano formativo anche se antecedenti a tale data, purché successivi alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale del decreto ministeriale n. 337 del 22/07/2019;
- ☐ di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 5 del decreto ministeriale n. 337 del 22/07/2019, in caso di: accertamento di irregolarità o violazioni della vigente normativa o di quanto previsto dal decreto ministeriale n. 337 del 22/07/2019; di mancata effettuazione del corso nella data e/o nella sede indicata nel calendario, come eventualmente modificato ai sensi dell'art. 3, comma 5, lett. e); mancata effettuazione dell'eventuale corso di formazione a distanza secondo le modalità indicate in sede di domanda; dichiarazione di presenza o frequenza ai corsi non corrispondente al vero ovvero mancata partecipazione degli iscritti ai medesimi corsi, la domanda dell'impresa sarà esclusa e, ove il contributo fosse già stato erogato, l'impresa sarà tenuta alla restituzione degli importi corrisposti e dei relativi interessi, ferma restando la denuncia all'Autorità Giudiziaria per i reati eventualmente configurabili;
- ☐ di avere in programma le iniziative, ed i progetti di formazione, così come specificati nell'istanza, con esclusione dei corsi di formazione finalizzati all'accesso alla professione di autotrasportatore e all'acquisizione o al rinnovo di titoli richiesti obbligatoriamente per l'esercizio di una determinata attività di autotrasporto;
- ☐ di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 31, comma 2, del Regolamento (CE) n. 651/2014, non sono concessi aiuti per la formazione organizzata dalle imprese per conformarsi alla normativa nazionale obbligatoria in materia di formazione;
- ☐ che il numero delle persone destinatarie dell'iniziativa, le finalità perseguite con il progetto formativo (incluse le materie di insegnamento), che le modalità di svolgimento dei corsi (durata del corso, numero delle ore di insegnamento e numero ore FAD) nonché il calendario dei corsi stessi (giorno, ora e sede di svolgimento) risultano dalla presente istanza;
- ☐ che il personale dipendente e gli addetti che parteciperanno ai corsi di formazione sono inquadrati nel Contratto collettivo nazionale logistica, trasporto e spedizioni;

☐ di essere a conoscenza che ogni impresa richiedente, anche se associata ad un consorzio o ad una cooperativa, può presentare una sola domanda di accesso al contributo e che pertanto, qualora dal controllo effettuato sulle rendicontazioni finali di tutti i progetti formativi completati emerga una violazione a tale prescrizione, troverà applicazione quanto disposto dell'art. 3, comma 2 del D.M. n. 337 del 22/07/2019.

☐ che **il soggetto attuatore** è il seguente ente o istituto specializzato, che risulta avere i requisiti di cui all'art. 3, comma 2, lett. a), o b), del D.P.R. 29 maggio 2009, n. 83 e che ai sensi del D.M. n. 337 del 22/07/2019 non potrà essere successivamente modificato; a tal fine **allega** dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, con la quale il soggetto attuatore designato dall'impresa attesti la presa visione del corso formativo presentato e si impegni a realizzarlo nel rispetto di quanto previsto dal decreto ministeriale n. 337 del 22/07/2019.

che, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.P.R. 83/2009, il soggetto attuatore:

☐ risulta essere diretta emanazione di associazioni nazionali di categoria presenti in seno al Comitato centrale per l'albo degli autotrasportatori, ovvero di loro articolazioni territoriali che, all'atto della presentazione del progetto di formazione, siano in grado di documentare lo svolgimento di attività formativa nel settore dell'autotrasporto, ed abbiano prodotto apposita lettera di accreditamento dell'associazione nazionale cui aderiscono;

Dichiara altresì:

- Di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, che i dati conferiti saranno trattati dal Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti, quale titolare del trattamento, e dalla RAM Logistica, Infrastrutture e Trasporti SpA, responsabile del trattamento; il Titolare si avvale di un DPO, contattabile tramite i recapiti disponibili sul portale istituzionale <http://www.mit.gov.it/>; i dati personali conferiti volontariamente con il presente modulo o in fase di rendicontazione progettuale saranno trattati unicamente per dar seguito alla domanda e gestire la pratica connessa (base giuridica contrattuale); il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per la finalità indicata; non sono previsti trasferimenti di dati a terzi, salvo per adempimenti di legge o ordine di pubblica autorità, né trattamenti al di fuori dell'UE; il tempo di conservazione dei dati è limitato a quanto sancito dalla normativa tributaria e fiscale per la conservazione dei documenti contabili (10 anni dalla registrazione); l'interessato potrà esercitare i propri diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e portabilità, oltre che richiedere l'elenco completo dei responsabili e subresponsabili del trattamento, contattando la Titolare ai recapiti indicati in epigrafe e, ove riscontri violazioni della normativa sulla protezione dei dati personali, potrà adire il Garante italiano per la protezione dei dati personali secondo le modalità descritte sul portale istituzionale dell'Autorità (www.garanteprivacy.it);
- Che i dipendenti sono stati adeguatamente informati in merito al trasferimento dei propri dati personali al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti, in qualità di Titolare autonomo dei trattamenti, per i trattamenti sopra indicati.

Sezione 3 - Piano Formativo

Titolo del piano formativo:

Breve descrizione del piano:

Tipologia piano: (Aziendale/Interaziendale/Territoriale/Filiera)

Data inizio del piano formativo: / /

Data fine del piano formativo: / /

Materie trattate nel corso:

Numero totale dei partecipanti ai corsi:

Numero totale degli autisti:

Totale ore di docenza:

Tipologia impresa richiedente: (Grande/Media/Piccola/Micro)

Lavoratori svantaggiati/disabili: (SI/NO)

Corsi FAD(*): (SI/NO)

credenziali accesso:

indirizzo della piattaforma di erogazione dei corsi FAD:

() In caso affermativo indicare, a pena di inammissibilità, le credenziali di accesso alla piattaforma di erogazione dei corsi*

Sezione 4 - Piano costi

Formazione generale/specifica

A)	Personale docente	€
B)	Tutor	€
C)	Altri costi per l'erogazione della formazione	€
D)	Spese di viaggio(*)	€
E)	Materiali e forniture con attinenza diretta al progetto	€
F)	Ammortamento degli strumenti e delle attrezzature per la quota da riferire al loro uso esclusivo per il progetto di formazione	€
G)	Servizi di Consulenza connessa al progetto di formazione (escluso costo del revisore legale)	€
H)	Eventuale Costo Revisore Legale(**)	€
I)	Costi del personale relativi ai partecipanti alla formazione	€
L)	Costi generali indiretti (spese amministrative, locazione, spese generali) per le ore durante le quali i partecipanti hanno seguito la formazione	€
Totale costi preventivati		€
Totale costi preventivati singola impresa(***)		€

(*) Sono escluse le spese di alloggio, ad eccezione delle spese di alloggio minime necessarie per i partecipanti che sono lavoratori con disabilità)

(**) Tale importo non concorrerà a determinare le soglie previste dall'art. 3, comma 4 del D.M. n 337 del 22/07/2019

(***) In caso di Piano Formativo "Interaziendale", "Territoriale", "Strutturato per filiere" indicare il Totale dei costi preventivati per la singola impresa che sta presentando la domanda

Sezione 5 - Calendario dei corsi – (*ALLEGARE ALLA DOMANDA CALENDARIO FORMATO EXCEL)

Titolo del Corso:

Materia Lezione:

Numero Partecipanti Lezione: **Data/Ora Inizio Lezione:** :

Data/Ora Fine Lezione: :

Indirizzo Lezione:

cap : **Comune :** **Provincia:**

Presso:

Titolo del Corso:

Materia Lezione:

Numero Partecipanti Lezione: **Data/Ora Inizio Lezione:** :

Data/Ora Fine Lezione: :

Indirizzo Lezione:

cap : **Comune :** **Provincia:**

Presso:

Titolo del Corso:

Materia Lezione:

Numero Partecipanti Lezione: **Data/Ora Inizio Lezione:** :

Data/Ora Fine Lezione: :

Indirizzo Lezione:

cap : **Comune :** **Provincia:**

Presso:

Titolo del Corso:

Materia Lezione:

Numero Partecipanti Lezione: **Data/Ora Inizio Lezione:** :

Data/Ora Fine Lezione: :

Indirizzo Lezione:

cap : **Comune :** **Provincia:**

Presso:

Titolo del Corso:

Materia Lezione:

Numero Partecipanti Lezione: Data/Ora Inizio Lezione: :

Data/Ora Fine Lezione: :

Indirizzo Lezione:

cap : Comune : Provincia:

Presso:

Titolo del Corso:

Materia Lezione:

Numero Partecipanti Lezione: Data/Ora Inizio Lezione: :

Data/Ora Fine Lezione: :

Indirizzo Lezione:

cap : Comune : Provincia:

Presso:

Titolo del Corso:

Materia Lezione:

Numero Partecipanti Lezione: Data/Ora Inizio Lezione: :

Data/Ora Fine Lezione: :

Indirizzo Lezione:

cap : Comune : Provincia:

Presso:

Titolo del Corso:

Materia Lezione:

Numero Partecipanti Lezione: Data/Ora Inizio Lezione: :

Data/Ora Fine Lezione: :

Indirizzo Lezione:

cap : Comune : Provincia:

Presso:

Titolo del Corso:

Materia Lezione:

Numero Partecipanti Lezione: **Data/Ora Inizio Lezione:** :

Data/Ora Fine Lezione: :

Indirizzo Lezione:

cap : **Comune :** **Provincia:**

Presso:

Titolo del Corso:

Materia Lezione:

Numero Partecipanti Lezione: **Data/Ora Inizio Lezione:** :

Data/Ora Fine Lezione: :

Indirizzo Lezione:

cap : **Comune :** **Provincia:**

Presso:

Titolo del Corso:

Materia Lezione:

Numero Partecipanti Lezione: **Data/Ora Inizio Lezione:** :

Data/Ora Fine Lezione: :

Indirizzo Lezione:

cap : **Comune :** **Provincia:**

Presso:

Titolo del Corso:

Materia Lezione:

Numero Partecipanti Lezione: **Data/Ora Inizio Lezione:** :

Data/Ora Fine Lezione: :

Indirizzo Lezione:

cap : **Comune :** **Provincia:**

Presso:

Sezione 6 – Impegni del Richiedente

Il sottoscritto:

(nome)

(cognome)

SI IMPEGNA

- in caso di ricezione del preavviso di non ammissibilità a non avviare l'attività formativa fino al completamento della fase procedimentale, prevista dall'art. 10-bis della legge 7 agosto 1990, n. 241;
- a comunicare secondo quanto previsto dall'articolo 3, comma 5, lett. e) del decreto ministeriale n. 337 del 22/07/2019 ogni modifica di uno o più elementi del calendario del corso;
- a completare il progetto formativo entro e non oltre la data del **31 luglio 2020**; a produrre, entro e non oltre la data del **16 settembre 2020**, idonea documentazione comprovante i costi sostenuti, secondo il preventivo presentato all'atto della domanda, risultanti dalle fatture in originale o copia conforme, accompagnate da idonea documentazione contabile attestante la prova certa del loro pagamento. La documentazione contabile dovrà, a pena di inammissibilità, essere certificata da un revisore legale indipendente e iscritto nell'apposito Registro dei revisori legali dei conti, di cui al decreto legislativo n. 39/2012 e successive modifiche, integrazioni e norme attuative, così come previsto dall'art. 4, comma 2 del decreto ministeriale n. 337 del 22/07/2019. L'omissione della suddetta documentazione comporterà l'impossibilità di erogare il relativo beneficio;
- a comunicare, tempestivamente, alla Direzione Generale per il trasporto stradale e per l'intermodalità, ogni variazione intervenuta nelle informazioni fornite nelle sezioni 1a e 1b. Le conseguenze connesse all'omissione di tale adempimento graveranno unicamente in capo ai soggetti richiedenti.
- a informare i dipendenti del trasferimento di propri dati personali al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

Da allegare alla domanda

- Dichiarazione Ente Attuatore Piano Formativo;
- Dichiarazione Deggendorf;
- Calendario lezioni (*di seguito struttura per formato excel*). (Obbligatorio)

Titolo Corso	Materia Lezione	Data Inizio Lezione	Ora Inizio Lezione	Data Fine Lezione	Ora Fine Lezione	Indirizzo Lezione	Cap Lezione	Comune Lezione	Provincia Lezione	Regione Lezione	Presso	Num Partecipanti
-----------------	--------------------	------------------------	-----------------------	----------------------	---------------------	----------------------	----------------	-------------------	----------------------	--------------------	--------	---------------------

FIRMA¹
del legale rappresentante dell'impresa di autotrasporto

¹ Firmare anche digitalmente prima di procedere all'invio tramite PEC.