



Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione
Lombardia

**Programma Regionale Lombardia - Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027
(Priorità 1 - Obiettivo specifico ESO 4.4 - Azione d.1.)**

**AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PATTI TERRITORIALI PER LE COMPETENZE E PER
L'OCCUPAZIONE. SECONDA FASE – FORMAZIONE CONTINUA DEI LAVORATORI
AMBITO DI INTERVENTO 1 – FORMAZIONE CONTINUA GENERALE
D.D.G. 5173 del 28/03/2024 e ss.mm.ii.**

DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA PROPOSTA PROGETTUALE

(La dichiarazione deve essere resa dai soggetti aderenti al progetto)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov _____, il _____, Cod. Fiscale _____
in qualità di:

- ☐ Legale rappresentante;
☐ Soggetto delegato con potere di firma;

dell'impresa (Denominazione/Ragione sociale) _____ con sede legale nel Comune di _____ (_____)
CAP _____ via _____ n. _____ CF _____ PARTITA IVA _____ Tel _____ Indirizzo mail _____
Codice attività prevalente (ATECO 2007) _____

- ☐ Iscrizione CCIAA – numero _____
☐ Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche – numero _____
☐ Iscrizione Registro Unico Nazionale del Terzo Settore – numero _____

con sede operativa (se diversa da sede legale) nel Comune di _____ (_____) CAP _____ via _____ n. _____
Tel _____ Indirizzo mail _____

DICHIARA

di aderire al Progetto “_____” (inserire titolo) prevedendo il coinvolgimento di n. _____ destinatari, rientranti nelle categorie descritte al par. A.4 dell'Avviso, nell'ambito degli interventi di formazione continua;
di richiedere la concessione di aiuti «de minimis» di cui al Regolamento (UE) n. 2831 della Commissione del 2023 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea il 15/12/2023), nel rispetto di quanto previsto predetto Regolamento ed esclusivamente ai soli fini dell'acquisizione delle relazioni di cui alle lett. c) e d) dell'art. 2.2 del predetto regolamento per la definizione del perimetro di impresa unica; le altre relazioni di cui alle lett. a) e b) di tale articolo non devono essere quindi segnalate, ma verranno verificate d'ufficio.

Data e luogo _____

Il Legale Rappresentante
o Soggetto delegato
[DEL SOGGETTO ADERENTE AL
PROGETTO]