| Protocollo N. | (a cura di RAM Logistica Infrastrutture e Traspo | rti Sna) |
|----------------|--|----------|
| Protocolio IN. | la cura di KAM Logistica Infrastrutture e Traspo | iru spaj |

DOMANDA DI AMMISSIONE AI CONTRIBUTI

(incentivi a favore della formazione professionale D.M. del 23/01/2021)

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.formazione2021@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 |
| diterzi (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

| [] sottoscritto: | (acgrema) |
|---|---|
| (nome) | (cognome) |
| CHIEDI | $\underline{\mathbb{E}}$ |
| che l'Impresa/Consorzio/Cooperativa come sopra gene benefici di cui al D.M. del 23/01/2021. A tal fine: | eralizzata, venga ammessa alla concessione dei |
| DICHIAR | RA |
| Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 200 la legge prevede nel caso in cui siano rese dichiarazio previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 | ni false e/o mendaci, conformemente a quanto |
| ☐di non rientrare tra coloro che hanno ricevuto e, su un conto bloccato, anche limitatamente ad una sola pagamento in più quote, gli aiuti individuati qua europea; | a rata, ove le vigenti disposizioni ammettano il |
| ☐ di essere a conoscenza che sono incentivabili esc aprile 2021 al 6 agosto 2021 e che potranno elaborazione del piano formativo anche se antece pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale del decreto i | denti a tale data, purché successivi alla data di |
| □di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 5 caso di: accertamento di irregolarità o violazioni dal decreto ministeriale del 23/01/2021; di mano sede indicata nel calendario, come eventualmente i mancata effettuazione dell'eventuale corso di formi in sede di domanda; dichiarazione di presenza o ovvero mancata partecipazione degli iscritti ai ni esclusa e, ove il contributo fosse già stato erogato importi corrisposti e dei relativi interessi, ferma per i reati eventualmente configurabili; | della vigente normativa o di quanto previsto cata effettuazione del corso nella data e/o nella modificato ai sensi dell'art. 3, comma 5, lett. e); azione a distanza secondo le modalità indicate frequenza ai corsi non corrispondente al vero nedesimi corsi, la domanda dell'impresa sarà o, l'impresa sarà tenuta alla restituzione degli |
| ☐ di avere in programma le iniziative, ed i progetti de con esclusione dei corsi di formazione finalizzati e all'acquisizione o al rinnovo di titoli richies determinata attività di autotrasporto; | all'accesso alla professione di autotrasportatore |
| ☐ di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 31, c non sono concessi aiuti per la formazione org normativa nazionale obbligatoria in materia di form | anizzata dalle imprese per conformarsi alla |
| □che il numero delle persone destinatarie dell'ini formativo (incluse le materie di insegnamento), che del corso, numero delle ore di insegnamento e nu stessi (giorno, ora e sede di svolgimento) risultano | ne le modalità di svolgimento dei corsi (durata mero ore FAD) nonché il calendario dei corsi |
| ☐ che il personale dipendente e gli addetti che parteci nel Contratto collettivo nazionale logistica, trasport | |

| | ldi 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. del 23/01/2021. |
|----|--|
| | 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. del 23/01/2021 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 del 23/01/2021. |
| ch | ne, ai sensi dell"art. 3, comma 2 del D.P.R. 83/2009, il soggetto attuatore: |
| | lrisulta 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

| scrizione del piano formativo: | | | | |
|--------------------------------|--------|--------------|---|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ologia piano: (Aziendale/Inter | · 11/T | '. ' 1 /E'1' | , | |

| viaterie tra | attate nel corso: | |
|----------------|--|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| lumero to | otale dei partecipanti ai corsi: Numero totale degli autisti: | |
| otale ore | di docenza: | |
| ipologia i | impresa richiedente: (Grande/Media/Piccola/Micro) | |
| avoratori | i svantaggiati/disabili: (SI/NO) | |
| Corsi FAD | O(*): (SI/NO) credenziali accesso: | |
| ndirizzo de | ella piattaforma di erogazione dei corsi FAD: | |
| *) In case aff | fermativo indicare, a pena di inammisibilità, le credenziali di accesso alla piattaforma di erogazione dei | ce |

Sezione 4 - Piano costi

Formazione generale/specifica

| A) | Costi della docenza in aula | € |
|------------|---|---|
| B) | Costi del Tutor | € |
| C) | Altri costi per l'erogazione della formazione | € |
| D) | Spese di viaggio relative a formatori e partecipanti(*) | € |
| 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) | Costi di servizi di consulenza relativi all'iniziativa fomativa programmata(escluso costo del revisore legale) | € |
| Н) | 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 secondo quanto previsto dall'articolo 3, comma 5 del decreto ministeriale del 23/01/2021.

^(***) 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: Provincia: Provincia: |
| | Presso: |
| T | |
| Titolo del Corso: | |
| Materia Lezione: | |
| | Numero Partecipanti Lezione: Data/Ora Inizio Lezione: Lez |
| | Data/Ora Fine Lezione: |
| | Indirizzo Lezione: |
| | cap: Provincia: |
| | Presso: |

^{*} 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: |
| | | | TTOVIIICIA. |
| | 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: | _ | |
| | | | Duovinsia |
| | 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: | |
| | | |
| | | D · · |
| | cap: Comune: | Provincia: |
| | Presso: | |
| Titolo del Corso: | | |
| Materia Lezione: | | |
| | | |
| | Numero Partecipanti Lezione: Data/Ora Inizio Lezione: L | |
| | 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 7, lett. e) del decreto ministeriale del 23/01/2021 ogni modifica di uno o più elementi del calendario del corso;
- a completare il progetto formativo entro e non oltre la data del 6 agosto 2021 nonché a produrre, entro e non oltre la data del 20 settembre 2021, 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 del 23/01/2021. 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)

| RAGIONE SOCIALE | TITOLO CORSO | MATERIA LEZIONE | DATA INIZIO LEZIONE (formato data) | ORA INIZIO LEZIONE (formato data) | DATA FINE LEZIONE (formato data) | | | CAP LEZIONE* (eventuale) | COMUNE LEZIONE * | PROVINCIA LEZIONE* (eventuale) | REGIONE LEZIONE* (eventuale) | PRESSO* (eventuale) | NUMERO PARTECIPANTI |
|-----------------|--------------|-----------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|--|-----------------------------|------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------|
|-----------------|--------------|-----------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|--|-----------------------------|------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------|

$FIRMA^1 \\$ del legale rappresentante dell'impresa di autotrasporto

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