AFONDIMPRESA

Via dei Villini 3 A

00161 ROMA

***Delegazione di pagamento del finanziamento del Conto Formazione relativo al Piano formativo ID \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-2)***

**La sottoscritta Azienda** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare la denominazione e la ragione sociale*), con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*città) \_\_\_ (provincia*), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nella sua qualità di Azienda mandataria capofila del Piano ID\_\_\_\_\_\_\_\_, **in persona del legale rappresentante** sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*città) \_\_\_ (provincia*), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_,

**premesso**

- che l’Azienda dichiarante ha la piena titolarità delle risorse, non risulta in stato di fallimento, liquidazione giudiziale o si trovi in stato di liquidazione coatta o di concordato preventivo o soggetta ad altre procedure concorsuali previste dal [regio decreto 16 marzo 1942, n. 267](https://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2023_0036.htm#1942_0267_186-bis) e dal D.lgs. n. 14/2019 salvo le deroghe previste dalla legge, ed è mandataria capofila in caso di piano interaziendale per la gestione del Piano formativo ID \_\_\_\_ denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, approvato da Fondimpresa e finanziato con le disponibilità del “Conto Formazione” della medesima Azienda e delle altre aziende mandanti, alimentato dai versamenti del contributo dello 0,30% trasferiti a Fondimpresa tramite l’INPS e con contributo aggiuntivo disciplinato dall’Avviso concesso ai sensi dell’art. 118 della legge 23 dicembre 2000, n. 388 e successive modificazioni a valere sulle risorse del Conto di Sistema di cui alle disposizioni del Regolamento di Fondimpresa;

* che il suddetto Piano formativo è stato regolarmente realizzato e concluso nel rispetto della normativa di Fondimpresa;
* che l’Azienda si avvale della facoltà di delegazione di pagamento, a seguito dell’approvazione della rendicontazione del Piano, per quanto concerne l’importo dovuto al fornitore che ha reso prestazioni inerenti alle attività del Piano, come già previsto nel mandato collettivo sottoscritto in data ..............., nonché secondo quanto previsto da Fondimpresa nelle “Istruzioni e modelli dell'Avviso 2/2024" (allegato 2 dell'Avviso);
* che il fornitore di seguito indicato ha regolarmente eseguito le prestazioni affidate, come evidenziato nella documentazione allegata al rendiconto del Piano.

Tutto ciò premesso

**chiede**

di avvalersi della delegazione di pagamento per quanto concerne il seguente fornitore del Piano indicato in premessa per l’importo rendicontato approvato da Fondimpresa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fornitore *(denominazione e ragione sociale)* | Codice Fiscale | Sede legale  *(città e indirizzo)* | Importo rendicontato  *(euro)* | IBAN |
|  |  |  |  |  |

**autorizza**

Fondimpresa, a seguito dell’approvazione del rendiconto finale del Piano, a prelevare dal “Conto Formazione” delle Azienda/e \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. e ad erogare direttamente a nome e per conto della/e azienda/e stessa/e al suddetto fornitore del Piano, in adempimento dell’obbligazione con lo stesso contratta per l’esecuzione di attività del Piano, l’importo rendicontato approvato, quale quota del finanziamento spettante alle Azienda/e, ivi compreso il Contributo aggiuntivo alle stesse spettante nel rispetto delle previsioni dell’Avviso 2/2024

**dichiara**

di non aver nulla a pretendere e libera Fondimpresa da qualsiasi futuro diritto di credito o responsabilità in relazione al suddetto finanziamento e di essere responsabile nei confronti di Fondimpresa per ogni eventuale azione di revoca e recupero a qualsiasi titolo effettuata sulle somme erogate.

*Allega i documenti di identità in corso di validità dei legali rappresentanti dell’Azienda e del Fornitore.*

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/202\_

Timbro e firma del legale rappresentante dell’Azienda capogruppo mandataria

*Per accettazione*

Timbro e firma del legale rappresentante del Fornitore/Delegatario

1. *. Al rendiconto del Piano devono essere allegate, insieme alla delegazione di pagamento, le fatture e i relativi giustificativi della prestazione resa dal fornitore (documentazione attestante le presenze, fogli di lavoro del personale e dei collaboratori, materiali e prodotti realizzati, etc.).* [↑](#footnote-ref-2)