

Progetto 2018: Osservatore in Incognito per migliorare la tua attività

Per aderire, oltre a compilare la modulistica regionale allegata, chiediamo di indicare il numero di allievi che ogni azienda invierà ad uno o più corsi in elenco:

Ragione Sociale _____

N° Allievi Corso di Formazione/Consulenza (durata)

La qualità dei servizi nel terziario (Formazione 16 ore)

Organizzazione aziendale, qualità dei servizi e rapporto con la clientela

Il passaparola del social – (Formazione 16 ore)

Web reputation e soddisfazione del cliente

Il cliente ha sempre ragione? – (Formazione 16 ore)

Gestione delle lamentele prima e dopo

Osservatore in incognito – (Consulenza 4 ore)

Un consulente in incognito si finge un tuo cliente per analizzare il tuo servizio

Miglioramento continuo – (Consulenza 8 ore)

Analizzare le criticità e le possibili soluzioni emerse dall'analisi

dell'osservatore

in incognito

Dalla teoria alla pratica – (Formazione 16 ore)

Formazione al personale per mettere in pratica le soluzioni definite

dall'attività

di coaching

Sede di Preferenza

Corsi: _____

inviare via mail a s.rizzato@ebvenetofvg.it entro e non oltre il 13 settembre

**MODULO DI ADESIONE IN PARTNERSHIP**

DGR n. 687 del 16/05/2017

Compilare il seguente modulo, uno per ogni partner elencato nella Scheda 3 secondo gli stessi numeri progressivi.

Progetto

cod. ¹

Presentato dal soggetto proponente

Descrizione del partner di progetto

Partner n^{o2}:

Denominazione: cod. Ateco 2007:

Forma giuridica:

Legale Rappresentante:

Referente per le attività di progetto:

Tel: Fax: e-mail:

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente a _____ domiciliato

presso _____ nella qualità di legale rappresentante³ dell'Ente/Azienda

_____ con sede legale in _____

cap. _____ via _____ tel _____

fax _____ CF _____ P.IVA _____,

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo decreto

¹ Riportare il codice identificativo provvisorio attribuito al progetto dal sistema di acquisizione dati on-line.

² Inserire il numero progressivo attribuito automaticamente al partner in fase di caricamento del progetto.

³ **Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.**

DICHIARA⁴

la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di propria competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti, consapevole che ogni ostacolo od irregolarità frapposto all'esercizio dell'attività di controllo da parte dell'Amministrazione Regionale, può costituire motivo di revoca del finanziamento con l'obbligo conseguente di restituzione delle somme già erogate e dei relativi interessi

- di essere partner **operativo⁵** del progetto sopra citato e:
- di impegnarsi a dividerne obiettivi, finalità e strumenti;
 - di impegnarsi a partecipare al progetto nelle fasi e per un budget esplicitamente definiti nella Scheda 3 del formulario;

oppure

- di essere partner **di rete** del progetto sopra citato e si impegna a:
- dividerne obiettivi, finalità e strumenti;

oppure

- di essere partner **aziendale⁶** del progetto sopra citato e:

di voler intraprendere un percorso di sviluppo o di crescita attraverso la formazione e/o l'accompagnamento del proprio personale così come indicato nella succitata Scheda 3;

di partecipare al progetto nelle fasi e per un budget esplicitamente definiti nella Scheda 3 del formulario;

di essere un'impresa socialmente responsabile in quanto, in base alla griglia di autovalutazione, supera la soglia minima prevista dal set di requisiti definiti a livello nazionale nell'ambito del progetto interregionale/transnazionale "Creazione di una rete per la diffusione della responsabilità Sociale d'Impresa"⁷;

(solo nel caso siano previste visite di studio/aziendali) di partecipare a visite di studio/aziendali che non rientrano in attività commerciali ordinarie, attività interregionali/transazionali già realizzate nel triennio 2014-2016 e attività già in corso al momento della presentazione della proposta progettuale;

di impegnarsi a partecipare ad almeno una iniziativa promossa direttamente dall'Amministrazione regionale per portare la propria esperienza.

⁴ Si ricorda la necessità di barrare la dichiarazione di interesse in base alla tipologia di partenariato rivestita dall'impresa/organismo che sottoscrive la dichiarazione.

⁵ Si ricorda che è necessario barrare anche le sottostanti dichiarazioni di interesse.

⁶ Si ricorda che è necessario barrare anche le sottostanti dichiarazioni di interesse.

⁷ La griglia di autovalutazione è pubblicata nel portale <http://www.cliclavoroveneto.it/progetto-interregionale-transnazionale>

Il set di indicatori nazionali, al momento in corso di sperimentazione, è il frutto del lavoro dei rappresentanti della Regione del Veneto e la Regione Liguria, con la partecipazione del Ministero dello Sviluppo Economico, del Ministero del Lavoro e del Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali, dell'INAIL, dell'INEA e di altre 11 Regioni italiane, di numerosi esperti e docenti che hanno raccolto diverse esperienze regionali nell'ambito del progetto interregionale/transnazionale "Creazione di una rete per la diffusione della Responsabilità Sociale d'Impresa".

In qualità di Legale Rappresentante dell'impresa, in caso di rinuncia/subentro al progetto cod. **15-1-687-2017** relativo alla DGR 687/17, mi impegno a comunicare tempestivamente all'Ufficio Regionale competente le motivazioni del ritiro/inserimento.

Luogo e data _____

Timbro e firma in originale
del Legale Rappresentante

**DICHIARAZIONE UNICA PER LE IMPRESE**

DGR n. 687 del 16/05/2017

Progetto

cod. ⁸

Presentato dal soggetto proponente

Il sottoscritto:

SEZIONE 1 – Anagrafica richiedente				
Il Titolare / legale rappresentante dell'impresa	Nome e cognome	nata/o il	nel Comune di	Prov
	Comune di residenza	CAP	Via	n. Prov

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa:

SEZIONE 2 – Anagrafica impresa				
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa	Forma giuridica		
Sede legale	Comune	CAP	Via	n. prov
Dati impresa	Codice fiscale	Partita IVA		

sotto la propria responsabilità, conformemente alle disposizioni vigenti in materia ed in particolare al D.P.R. n. 445/2000, consapevole di incorrere, in ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nella conseguente decadenza dai benefici concessi nonché nelle sanzioni penali ai sensi degli articoli 75 e 76 del predetto D.P.R.

⁸ Riportare il codice identificativo provvisorio attribuito al progetto dal sistema di acquisizione dati on-line.

DICHIARA

1. che la dimensione della propria azienda è (ai sensi dell'art. 2, Allegato I del Reg. (UE) n. 651/2014)⁹:

micro piccola media grande

2. che la propria azienda non si trova in stato di difficoltà così come definito dall'art. 2 c. 18 del Reg. (UE) n. 651/2014;

3¹⁰. di non aver ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale o incompatibile con il mercato comune

oppure

di aver ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale o incompatibile con il mercato comune e di aver restituito tale aiuto o di averlo depositato in un conto bloccato

4. solo per progetti che si avvalgono del regime “de minimis” ex Reg. (UE) n. 1407/2013 o regime “de minimis” ex Reg. (UE) n. 1408/2013 (dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA**Sezione A – Natura dell'impresa**

Che l'impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente¹¹, altre imprese.

Che l'impresa controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all'allegato F:

(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

Anagrafica impresa controllata					
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa			Forma giuridica	
Sede legale	Comune	CAP	Via	n.	prov
Dati impresa	Codice fiscale		Partita IVA		

Che l'impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all'Allegato F:

⁹ Barrare una delle caselle.

¹⁰ Barrare una delle caselle.

¹¹ Per il concetto di controllo, ai fini della presente dichiarazione, si vedano le Istruzioni per la compilazione

(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

Anagrafica dell'impresa che esercita il controllo sulla richiedente					
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica		
Sede legale	Comune	CAP	Via	n.	prov
Dati impresa	Codice fiscale		Partita IVA		

Sezione B - Rispetto del massimale

- 1) Che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa rappresentata inizia il _____ e termina il _____;
- 2)
- 2.1** - Che all'impresa rappresentata **NON E' STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni¹²;
- 2.2** - Che all'impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni¹³:

(Aggiungere righe se necessario)

	Impresa cui è stato concesso il <i>de minimis</i>	Ente concedente	Riferimento normativo/amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione e data	Reg. UE <i>de minimis</i> ¹⁴	Importo dell'aiuto <i>de minimis</i>		Di cui imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi
						Concesso	Effettivo ¹⁵	
1								
2								
3								
TOTALE								

¹² In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione¹³ In caso di acquisizioni di aziende o di rami di aziende o fusioni, in tabella va inserito anche il *de minimis* usufruito dall'impresa o ramo d'azienda oggetto di acquisizione o fusione. In caso di scissioni, indicare solo l'ammontare attribuito o assegnato all'impresa richiedente. In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione¹⁴ Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l'aiuto "de minimis": Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007-2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n. 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n. 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/ 2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG).¹⁵ Indicare l'importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l'importo attribuito o assegnato all'impresa richiedente in caso di scissione e/o l'importo attribuito o assegnato al ramo d'azienda ceduto. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione.

AUTORIZZA

l'Amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante