

Scheda Soggetto Promotore/Attuatore	Codice Ente _____
Gli enti che intendono presentare più progetti devono compilare una sola scheda. *Ai sensi della legge 675/96 si comunica che i dati contenuti nel presente formulario verranno utilizzati unicamente per la gestione dei progetti e per le interazioni tra Regione Campania ed Ente.	Prot. n. _____
	Data _____
	<i>(A cura degli Uffici regionali!)</i>

Il soggetto è:	
<input type="checkbox"/> promotore	<input type="checkbox"/> attuatore

1. Anagrafica Ente/Azienda				
Ragione sociale			Indirizzo, sede legale	
Cap	Comune		Provincia	
Prefisso	Telefono	fax	e-mail (indirizzo di posta elettronica)	
Sito internet			Data di costituzione dell'ente (gg/mm/aaaa/)	
Codice fiscale			Partita IVA	
Referente del settore formativo				
Nome		cognome		
Ruolo ricoperto				
2. Documentazione richiesta				
Statuto				
<input type="checkbox"/> depositato presso _____ il _____				
Atto costitutivo				
<input type="checkbox"/> depositato presso _____ il _____				
Ultimo bilancio				
<input type="checkbox"/> depositato presso _____ il _____				

3. Bilancio¹			
Patrimonio netto	Fatturato	Totale Attività	Contributi ricevuti per attività formativa
4. Informazioni su anni precedenti			
Utili o perdite di esercizio negli ultimi due anni			
2002			
2003			
Fatturato negli ultimi due anni			
2002			
2003			
Importo degli investimenti negli ultimi due anni			
2002			
2003			
Descrivere sinteticamente i principali investimenti compiuti nell'ultimo triennio			
5. Sede operativa (se diversa da quella legale)			
Indirizzo			
Città		CAP	Provincia
Telefono	Fax	e-mail (indirizzo di posta elettronica)	
6. Rappresentante legale o soggetto con potere di firma²			
Nome e cognome		Codice fiscale	
Data di nascita	Luogo di nascita	Indirizzo residenza	
Telefono	Fax	Indirizzo e-mail	

¹ Riportare i dati ricavati dall'ultimo bilancio approvato alla data di presentazione del progetto.

² Allegare procura notarile di delega.

7. Cariche sociali ³

Nome	Cognome	Ruolo ricoperto	Carica sociale

8. Altri dati

La formazione professionale è l'attività prevalente?

- SI
 NO

Attività formativa svolta

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ha svolto attività formativa nell'ambito del FSE in qualità di:
<input type="checkbox"/> Promotore
<input type="checkbox"/> Attuatore | <input type="checkbox"/> Ha svolto altre attività formative a livello regionale, nazionale e comunitario |
|--|--|

In quali anni?

- ____

Con quali fonti di finanziamento?

- solo FSE
 risorse FSE più altre fonti
 altre fonti private e/o pubbliche (non FSE)

³ Cariche sociali soggette alla dichiarazione sostitutiva legge antimafia

(si riporta il testo dell'art. 2 c. 3 DPR 03/06/98 n. 252: "Quando si tratta di associazione, imprese, società e consorzi, la documentazione prevista dal presente regolamento deve riferirsi, oltre che all'interessato: a) alla società; b) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione del codice civile, per il legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione; c) per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile, a che ne ha la rappresentanza e agli imprenditori e società consorziate; d) per le società in nome collettivo, a tutti i soci; e) per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari; f) per le società di cui all'articolo 2506 del codice civile, a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato").

Menzionare le fonti di finanziamento diverse dal FSE	
Descrivere l'attività formativa svolta nell'ambito del FSE	Descrivere l'attività formativa svolta a livello regionale, nazionale e comunitario
Relativamente all'attività formativa FSE 94/99 l'operatore ha ottemperato per tutti i progetti conclusi a:	
<input type="checkbox"/> Consegnare gli attestati agli allievi <input type="checkbox"/> Inviare dati Sem 2000 <input type="checkbox"/> Inviare relazione didattica/finanziaria del corso <input type="checkbox"/> Consegnare il rendiconto	

9. Struttura organizzativa per l'attività formativa	
Dotazione organica:	
Personale interno	numero
Dirigenti	
Quadri intermedi tecnici e amministrativi	
Impiegati	
Operai	
Apprendisti	
Giovani	
Totale personale dipendente	
Altri collaboratori	
Specificare la natura delle prestazioni	
Ha mai svolto azioni di aggiornamento professionale dei propri formatori / docenti?	
<input type="checkbox"/> Sì, nel corso dell'ultimo anno <input type="checkbox"/> Sì, nel corso degli ultimi tre anni <input type="checkbox"/> No	
Dispone in modo permanente di locali e attrezzature adibiti alle attività formative?	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Se sì, specificare quali	

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dichiaro che quanto contenuto nella scheda corrisponde al vero.

Data _____

 Ia/il Legale Rappresentante
 (timbro e firma)