AFONDIMPRESA

Via dei Villini 3/A

00161 – Roma

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

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

nella sua qualità di aderente a Fondimpresa, **in persona del legale rappresentante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*città) \_\_\_ (provincia*), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_,

**premesso**

- che l’Azienda è titolare del Piano formativo ID \_\_\_\_ FNC III denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, approvato da Fondimpresa e finanziato con le disponibilità del suo “Conto Formazione”, alimentato dai versamenti del contributo dello 0,30% trasferiti a Fondimpresa tramite l’INPS;

- che l’Azienda 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, ha realizzato e concluso il suddetto Piano formativo e intende avvalersi della facoltà di delegazione di pagamento, a seguito dell’approvazione della rendicontazione del Piano prevista da Fondimpresa nella “Guida alla gestione e rendicontazione dei Piani Formativi aziendali “CF” -Fondo Nuove Competenze” terza edizione”;

- che il fornitore di seguito indicato ha regolarmente eseguito le prestazioni affidate, come evidenziato nella documentazione allegata al rendiconto del Piano;

**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” dell’Azienda e ad erogare direttamente a suo nome e per suo conto 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 all’Azienda;

**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 del legale rappresentante dell’Azienda (o suo delegato) e del Fornitore (non necessari in caso di sottoscrizione digitale di* ***entrambi*** *i soggetti)*

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

Timbro e firma del legale rappresentante dell’Azienda

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Per accettazione*

Timbro e firma del legale rappresentante del Fornitore/Delegatario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *. Al rendiconto del Piano devono essere allegate, insieme alla delegazione di pagamento: la/e fattura/e, il/i contratto/i stipulato/i con il/i fornitore/i e i registri.*

   *In caso di più fornitori interessati, deve essere prodotta una delegazione di pagamento per ciascuno dei fornitori.* [↑](#footnote-ref-1)