Spett.le
IN.SI. SRL
Via ASI Asse Attrezzato, 11
03013 Ferentino (FR)
e
Spett.le FONDIMPRESA
Via della Ferratella in Laterano n. 33
00184 ROMA

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ADELE PACE
nato/a a FERENTINO (FR) il 25/01/1960
residente a FROSINONE (FR) in via ALDO MORO n. 245
in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'Azienda R.E.M. SRL
con sede legale a PATRICA (FR) in via FERRUCCIA n.16/A
Codice fiscale 02240470605 Matricola/e INPS 3307824254

#### ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

#### **DICHIARA**

in relazione al Piano Formativo CO.P.E.R.N.I.CO (titolo) – Codice Identificativo AVI/136/19, Codice Unico Progetto (CUP) G88D20000680008, finanziato con l'Avviso n. 1/2019 di Fondimpresa;

- che sulla base della vigente definizione comunitaria (Allegato 1 del Reg. UE n. 651/2014) l'Azienda appartiene alla categoria delle **PI** (*indicare PI se micro o piccola impresa*; *MI se media impresa*; *GI se grande impresa*);
- che l'Azienda ha conferito a Fondimpresa autorizzazione, mai revocata, all'addebito a consuntivo sul "conto formazione" di cui è titolare presso il Fondo, nei limiti delle disponibilità ivi esistenti su tutte le proprie matricole INPS, di un *importo pari al 70%*, o all'80% in caso di successiva opzione per la destinazione al Conto Formazione dell'80% dei propri versamenti dello 0,30%, *del finanziamento complessivo* di cui ha usufruito in rapporto alle ore di formazione svolte dai dipendenti di seguito indicati, come risultante dalla "dichiarazione riepilogativa dell'intensità degli aiuti e del cofinanziamento delle aziende" prodotta dal Soggetto Attuatore del Piano con il rendiconto finale (paragrafo 4.1 delle "Linee Guida alla gestione e rendicontazione del Piano formativo", Allegato n. 9 dell'Avviso n. 1/2019), al lordo di eventuali riduzioni operate da Fondimpresa in sede di approvazione del medesimo rendiconto;

Il dichiarante
(timbro e firma)
R.E.M. S.I.
Var Ferrucia 1844 03/10/Patrica (Fr)
184 0375-8301/6 Feb 0775-833/45
CF.P. Na 0726/17067-50 14/20/CRT
CCIAAN 53996-64/03/65-29/29

l'Azienda ha effettuato nella dichiarazione di partecipazione al Piano resa con le modalità previste dall'Avviso n. 1/2019 l'opzione per il seguente regime di aiuti: (barrare la casella del regolamento per cui si è optato nella dichiarazione di partecipazione al Piano) Regolamento (UE) N. 651/2014 del 17 giugno 2014 pubblicato sulla GUUE L 187 del 26.06.2014 che dichiara alcune categorie di aiuti, tra cui gli aiuti alla formazione, compatibili con il mercato interno. In relazione a quanto previsto dal Reg. UE N. 651/2014 dichiara che l'Azienda rappresentata: [barrare la casella che interessa e compilare i relativi campi nel riquadro sottostante] Il non ha mai ricevuto, neanche secondo la regola de minimis, aiuti di Stato dichiarati illegali e incompatibili con il mercato comune a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea e non è pertanto destinataria di un ordine di recupero pendente per tali aiuti; Il ha beneficiato secondo la regola de minimis degli aiuti di Stato dichiarati illegali e incompatibili con decisioni della Commissione europea per un ammontare totale di euro ..... e non è pertanto tenuta all'obbligo di restituzione delle somme fruite. 🛘 ha rimborsato in data ...... [indicare giorno mese e anno in cui e' stato effettuato il rimborso], mediante ......[indicare il mezzo con il quale si e' proceduto al rimborso, ad esempio: modello F24, cartella di pagamento, ecc.], la somma di euro ....., comprensiva di interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21 aprile 2004, n. 794/2004 della Commissione (pubblicato nella G.U. dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140), relativa agli aiuti di Stato soggetti al recupero e dichiarati incompatibili con decisioni della Commissione europea, nella misura accertata dall'amministrazione competente per il recupero.

□ ha depositato nel conto di contabilità speciale acceso presso la Banca d'Italia la somma di euro ......, comprensiva di interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21 aprile 2004, n. 794/2004 della Commissione (pubblicato nella G.U. dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140), relativa agli aiuti di Stato soggetti al recupero e dichiarati incompatibili con decisioni della Commissione europea, nella misura accertata dall'amministrazione competente per il recupero.

- Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013, pubblicato sulla G.U.U.E. L 352 del 24 dicembre 2013, sugli aiuti di importanza minore ("de minimis").
- che i dipendenti dell'Azienda rappresentata dal sottoscritto dichiarante, di seguito indicati, hanno partecipato alle seguenti azioni formative, come risultante dai registri disponibili presso il Soggetto Attuatore:

Il dichiarante
(timbro e firma)

Ma Fanuccia 16/A- 00/10 Patrica (Fr)
National 16/A- 00/10 Patrica (Fr)
Nati

#### Azione formativa n.2346304 Titolo: GESTIONE COSTI DI COMMESSA Ore: 32

Dipendenti (Nome e Cognome)	Codice Fiscale	Cat. 1	Num. iscrizione Libro unico	Ore presenza	Costo Orario <sup>2</sup>	Costo Totale *
SIMONE FRATARCANGELI	FRTSMN90C08D810G			28	0,00€	0,00€
ANGELO LISI	LSINGL66P21D810A	X		28	0,00€	0,00€
Totale retribuzione e oneri lavorativi partecipanti all'azione formativa *						Euro 0,00

### Azione formativa n.2346305 Titolo: GESTIONE COSTI DI COMMESSA Ore: 32

Dipendenti (Nome e Cognome)	Codice Fiscale	Cat. <sup>1</sup>	Num. iscrizione Libro unico	Ore presenza	Costo Orario <sup>2</sup>	Costo Totale *
ANTONELLO CRETARO	CRTNNL73T08I838A			27	0,00€	0,00€
ANDREA TIBERIA	TBRNDR94E26D810F			32	0,00€	0,00€
Totale retribuzione e oneri lavorativi partecipanti all'azione formativa *						Euro 0,00

### Azione formativa n.2346307 Titolo: GESTIONE COSTI DI COMMESSA Ore: 32

Dipendenti (Nome e Cognome)	Codice Fiscale	Cat. 1	Num. iscrizione Libro unico	Ore presenza	Costo Orario <sup>2</sup>	Costo Totale *
CARLO SPAZIANI	SPZCRL58D28D810O	X		32	0,00€	0,00€
ELEONORA SPAZIANI	SPZLNR86E46D810T			32	0,00€	0,00€
Totale retribuzione e oneri la			Euro 0,00			

### Azione formativa n.2346309 Titolo: GESTIONE COSTI DI COMMESSA Ore: 32

Dipendenti (Nome e Cognome)	Codice Fiscale	Cat. <sup>1</sup>	Num. iscrizione Libro unico	Ore presenza	Costo Orario <sup>2</sup>	Costo Totale *
SIMONE FRATARCANGELI	FRTSMN90C08D810G			28	0,00€	0,00€
ANGELO LISI	LSINGL66P21D810A	X		29	0,00€	0,00€
Totale retribuzione e oneri lavorativi partecipanti all'azione formativa *						Euro 0,00

# Azione formativa n.2346322 Titolo: PROGETTAZIONE DI IMPIANTI CONNESSI E INTELLIGENTI - STRUMENTI E TECNICHE Ore: 32

Dipendenti (Nome e Cognome)	Codice Fiscale	Cat. <sup>1</sup>	Num. iscrizione Libro unico	Ore presenza	Costo Orario <sup>2</sup>	Costo Totale *
PIETRO PULCIANI	PLCPTR01B06A269K			26	0,00€	0,00€

Il dichiarante
(timbro e firma)

R.E.M. S.I.

Var Fornucia 1644-02410/Parica (Fr)
184-0276-8201/6-Fak 0775-83345
C.F.P. Na 022647-0265-2014/2002

MIKI ROSSINI	RSSMKI89E13I838Y			28.5	0,00€	0,00€
ALFREDO EVANGELISTI	VNGLRD67D05D810W	X	13	19.5	0,00€	0,00€
Totale retribuzione e oneri lavorativi partecipanti all'azione formativa *						Euro 0,00

### Azione formativa n.2346324 Titolo: PROGRAMMAZIONE PLC Ore: 40

Dipendenti (Nome e Cognome)	Codice Fiscale	Cat. <sup>1</sup>	Num. iscrizione Libro unico	Ore presenza	Costo Orario <sup>2</sup>	Costo Totale *
PIETRO PULCIANI	PLCPTR01B06A269K			32	0,00€	0,00€
MICHAEL EVANGELISTI	VNGMHL96C12D810K			40	0,00€	0,00€
Totale retribuzione e oneri la			Euro 0,00			

### Azione formativa n.2346329 Titolo: PROGRAMMAZIONE ROBOT/COBOT Ore: 40

Dipendenti (Nome e Cognome)	Codice Fiscale	Cat. 1	Num. iscrizione Libro unico	Ore presenza	Costo Orario <sup>2</sup>	Costo Totale *
MARIO RUSSO	RSSMRA88L25A512T			24	0,00€	0,00€
CARLO SPAZIANI	SPZCRL58D28D810O	X	016	40	0,00€	0,00€
ALFREDO EVANGELISTI	VNGLRD67D05D810W	X	013	36	0,00€	0,00€
Totale retribuzione e oneri lav			Euro 0,00			

# Azione formativa n.2346333 Titolo: PROJECT MANAGEMENT - STRUMENTI E TECNICHE Ore: 40

Dipendenti (Nome e Cognome)	Codice Fiscale	Cat. <sup>1</sup>	Num. iscrizione Libro unico	Ore presen za	Costo Orario <sup>2</sup>	Costo Totale *
PIETRO PULCIANI	PLCPTR01B06A269K			32	0,00€	0,00€
MIKI ROSSINI	RSSMKI89E13I838Y			36	0,00€	0,00€
Totale retribuzione e oneri lavorativi partecipanti all'azione formativa *						Euro 0,00

# Azione formativa n.2346335 Titolo: PROJECT MANAGEMENT - STRUMENTI E TECNICHE Ore: 40

Dipendenti (Nome e Cognome)	Codice Fiscale	Cat. <sup>1</sup>	Num. iscrizione Libro unico	Ore presenza	Costo Orario <sup>2</sup>	Costo Totale *
ETTORE ROMA	RMOTTR89A25C413O		023	36	0,00€	0,00€
COSTANTINO SCACCIA	SCCCTN86P22D810D			36	0,00€	0,00€
Totale retribuzione e oneri la			Euro 0,00			

Il dichiarante

(timberg & firma)

We Ferruccia 1934 - 03/10 Parica (Fr)
18-0725/83/16 - 54/10 Parica (Fr)
1

Azione formativa n.2346336 Titolo: PROJECT MANAGEMENT - STRUMENTI E TECNICHE Ore: 40

Dipendenti (Nome e Cognome)	Codice Fiscale	Cat. 1	Num. iscrizione Libro unico	Ore presenza	Costo Orario <sup>2</sup>	Costo Totale *
SIMONE FRATARCANGELI	FRTSMN90C08D810G			32	0,00€	0,00€
ANGELO LISI	LSINGL66P21D810A	X	07	36	0,00€	0,00€
Totale retribuzione e oneri lavorativi partecipanti all'azione formativa *						Euro 0,00

Azione formativa n.2346337 Titolo: PROJECT MANAGEMENT - STRUMENTI E TECNICHE Ore: 40

Dipendenti (Nome e Cognome)	Codice Fiscale	Cat. <sup>1</sup>	Num. iscrizione Libro unico	Ore presenza	Costo Orario <sup>2</sup>	Costo Totale *
ANTONELLO CRETARO	CRTNNL73T08I838A			32	0,00€	0,00€
ANDREA TIBERIA	TBRNDR94E26D810F			36	0,00€	0,00€
Totale retribuzione e oneri lavorativi partecipanti all'azione formativa *						Euro 0,00

Azione formativa n.2346339 Titolo: SENSORISTICA AVANZATA PER LA SMART FACTORY - POTENZIALITÀ EDOPERABILITÀ IN AMBIENTI INDUSTRIALI Ore: 24

Dipendenti (Nome e Cognome)	Codice Fiscale	Cat. 1	Num. iscrizione Libro unico	Ore presenza	Costo Orario <sup>2</sup>	Costo Totale *
PIETRO PULCIANI	PLCPTR01B06A269K			6	0,00€	0,00€
MIKI ROSSINI	RSSMKI89E13I838Y			24	0,00€	0,00€
ALFREDO EVANGELISTI	VNGLRD67D05D810W	X	13	24	0,00€	0,00€
Totale retribuzione e oneri lav			Euro 0,00			

Azione formativa n.2346360 Titolo: TECNICHE PREVENTIVE PER LA PROGETTAZIONE INDUSTRY 4.0 Ore: 32

Dipendenti (Nome e Cognome)	Codice Fiscale	Cat. <sup>1</sup>	Num. iscrizione Libro unico	Ore presenza	Costo Orario <sup>2</sup>	Costo Totale *
ANTONELLO CRETARO	CRTNNL73T08I838A			28	0,00€	0,00€
ANDREA TIBERIA	TBRNDR94E26D810F			28	0,00€	0,00€
Totale retribuzione e oneri lavorativi partecipanti all'azione formativa *						Euro 0,00

Il dichiarante
(timbro e firma)
LEM ST.
WEFERUGE 1814 O 2010 Parica (Fr)
184 072 80116 - Fak 077 8 20 345
GEFP. No 072 904 70505 501 MENORM

- che i lavoratori per i quali è stato indicato il costo nei prospetti sopra indicati, erano in servizio nel

periodo di svolgimento delle azioni formative alle quali hanno partecipato, e non hanno fruito di

trattamenti di integrazione salariale;

- che l'azienda osserva nei confronti dei lavoratori la disciplina normativa (previdenziale, fiscale,

contributiva e del lavoro) e le condizioni retributive previste dalle leggi, dai contratti collettivi di

lavoro, dagli eventuali accordi integrativi;

- che le retribuzioni, relative al periodo di svolgimento delle azioni formative alle quali i lavoratori in

servizio hanno partecipato, sono state interamente pagate;

- che le ritenute d'imposta, relative al periodo di svolgimento delle azioni formative alle quali i lavoratori

in servizio hanno partecipato, sono state interamente versate;

- che gli altri oneri del lavoro o fiscali differiti, relativi al periodo di svolgimento delle azioni formative alle

quali i lavoratori in servizio hanno partecipato, sono stati versati (o saranno versati) nei termini

contrattuali o di legge;

- che retribuzioni e oneri dei lavoratori in servizio sopra elencati per le ore di effettiva partecipazione alle

azioni formative, pari a complessivi euro 0,00 ( euro zero/00) vengono interamente imputati a quota di

co-finanziamento dell'Azienda dichiarante al Piano formativo in premessa e che tra i predetti costi non

sono stati incluse le retribuzioni e gli oneri dei lavoratori per le ore di formazione svolte direttamente in

produzione;

- che in relazione alla predetta quota di co-finanziamento l'Azienda si impegna a fornire, in caso di

verifica, tutti i relativi giustificativi;

- che l'Azienda rappresentata dal sottoscritto dichiarante, alla data del presente documento, è regolarmente

aderente a Fondimpresa e non ha effettuato revoca dell'adesione suddetta;

che l'Azienda non sia stata beneficiaria di un Piano finanziato sull'Avviso 4/2018 del Fondo, salvo il

caso in cui il finanziamento sia stato revocato o l'azienda vi abbia rinunciato;

- di essere informato, ai sensi degli articoli 13 del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 e

s.m.i., che i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale

sono richiesti (Avviso n. 1/2019) e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

La presente dichiarazione si compone di numero 6 pagine, siglate e firmata nell'ultima.

Allega copia fotostatica fronte retro del proprio documento di identità.

Luogo e Data: PATRICA (FR), 18/03/2022

