



## PRO-GENERE: AZIONI DI FORMAZIONE PROPEDEUTICA ALLA CERTIFICAZIONE DELLA PARITÀ DI GENERE

Operazione Rif.PA 2024-22316/RER approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 1749 del 26/08/2024 con finanziamento Asse Fondi statali – Decreto MLPS 18 gennaio 2024



### SCHEDA DI ISCRIZIONE AL/AI CORSI:

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_, iscrive se stesso o propri collaboratori al/ai seguente/i corso/i:

AMBITI TEMATICI		CONTENUTI		DURATA
Aspetti culturali e normativi relativi al tema della parità di genere, con riferimento al contesto nazionale ed europeo	1	LEADERSHIP FEMMINILE: UN VOLANO PER LE AZIENDE	<input type="radio"/>	20 ore
	2	LEADERSHIP INCLUSIVA: PROMUOVERE LA DIVERSITÀ IN AZIENDA	<input type="radio"/>	20 ore
	3	PREVENZIONE E CONTRASTO DELLE DISCRIMINAZIONI E DELLA VIOLENZA DI GENERE SUI LUOGHI DI LAVORO	<input type="radio"/>	16 ore
	4	ENPOWERMENT PERSONALE: GLI STRUMENTI PER LO SVILUPPO E LA VALORIZZAZIONE	<input type="radio"/>	20 ore
	5	CULTURA DI BENESSERE: COSTRUIRE AMBIENTI DI LAVORO INCLUSIVI	<input type="radio"/>	24 ore
Struttura e contenuti del sistema UNI/PdR 125:2022 ed il processo di certificazione della parità di genere	6	LA MATURITÀ DI GENERE SECONDO LA NORMA UNI/PdR 125:2022: EVOLUZIONE STORICA E SOCIALE DELLA NORMATIVA E DEL CONCETTO DI GENERE FINO ALLA PRASSI ATTUALE	<input type="radio"/>	20 ore
	7	IL PROCESSO DI CERTIFICAZIONE: MODALITÀ, TEMPI, RISORSE	<input type="radio"/>	16 ore
Indicatori di performance (Key Performance Indicators KPI) descritti nella Prassi di riferimento UNI/PdR 125:2022	8	GLI INDICATORI DI PERFORMANCE: KPI 1 CULTURA E STRATEGIA PER LA CERTIFICAZIONE DI GENERE E KPI 2 GOVERNANCE	<input type="radio"/>	16 ore
	9	GLI INDICATORI DI PERFORMANCE: KPI 3 PROCESSI HR	<input type="radio"/>	20 ore
	10	GLI INDICATORI DI PERFORMANCE: KPI4 OPPORTUNITÀ DI CRESCITA ED INCLUSIONE DELLE DONNE IN AZIENDA, KPI5 EQUITÀ REMUNERATIVA PER GENERE, KPI6 TUTELA DELLA GENITORIALITÀ E CONCILIAZIONE VITA-LAVORO	<input type="radio"/>	16 ore

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza del fatto che:

- L'operazione si configura come **Aiuti di Stato Fondi statali** Decreto MLPS 18 gennaio 2024 pertanto è tenuta al rispetto delle normative comunitarie in materia.
- Il **regime di aiuto** applicabile è unicamente il **"de minimis"**; a seguito dell'istituzione del Registro Nazionale degli aiuti di Stato di cui all'art. 52 della L. n. 234/12 e s.m., **la registrazione della concessione dell'aiuto a favore delle imprese partecipanti ai progetti contenuti nell' Operazione, rappresenta condizione per l'avvio delle singole edizioni progettuali.**
- I **partecipanti** dei singoli corsi saranno **definiti con riferimento all'ordine temporale di iscrizione.**
- **L'iscrizione è considerata valida se** la scheda di iscrizione è compilata in ogni sua parte e comprende l'allegato 2.

**AZIENDA**

Denominazione	<input type="text"/>	Settore	<input type="text"/>	
Indirizzo sede legale	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>
Indirizzo sede lavoro (se diverso)	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>
P.IVA/Codice Fiscale	<input type="text"/>		Tel.	<input type="text"/>
Referente aziendale	COGNOME:		NOME:	
	MAIL:			
	TEL:			
Macrosettore ATECO	<input type="text"/>			
Settore ATECO 2007	<input type="text"/>			
Azienda soggetta all'art. 17 legge 68/69	SI/NO <input type="text"/>			

Data, .....

Firma .....

**Per ogni corso a cui si è iscritto (in prima persona o collaboratori), compilare la relativa scheda di candidatura con i dati della persona designata a partecipare (pagg. 5-6 del presente documento)**

<p>Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, a norma dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi penali in materia.</p> <p>Firma</p> <p>_____</p>
--



**DICHIARAZIONE AIUTI “DE MINIMIS”**  
**(Sostitutiva dell’atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

**Il sottoscritto:**

Anagrafica richiedente			
Nome e Cognome	nata/o il	nel Comune di	Prov
Residente in (Via/Piazza ....)	nel Comune di	CAP	Prov

Ai fini della partecipazione all’operazione Rif. PA 2024-22316 Progetto n° \_\_\_\_\_

Preso atto che alla suddetta operazione si applica il regime di AIUTI di importanza minore («de minimis») per formazione rivolta alle imprese operanti nel territorio della regione Emilia-Romagna ai sensi del Regolamento (UE) 2023/2831 e le relative disposizioni applicative approvare con la DGR n.412/2024.

**CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **e della conseguente decadenza dai benefici concessi** sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

**DICHIARA**

**In qualità di Legale Rappresentante dell’impresa (o suo Delegato):**

DATI IMPRESA			
Denominazione / Ragione sociale dell’impresa		Forma giuridica	
Codice fiscale	Partita IVA		
Con sede legale in (Via/Piazza ....)	nel Comune di	CAP	Prov

In merito alle “attività non escluse” al beneficio agli aiuti de minimis previsti dal suddetto regime di AIUTI:

- A - Che l’impresa opera solo in settori economici ammissibili al finanziamento.

*OPPURE*

- B - Che l’impresa opera anche in settori esclusi, tuttavia, disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi, assicura che gli aiuti ricevuti a titolo di “de minimis” non finanzieranno attività escluse dal campo di applicazione.

**ATTIVITA' ESCLUSE****Punto 2 – Disposizioni in materia di aiuti destinati alla formazione ai sensi del Reg.(UE) 2023/2831 – Allegato 1 DGR n.412 /2024**

Le imprese non possono ricevere aiuti “de minimis” per la realizzazione delle seguenti attività (classificate secondo i codici ATECO 2007):

**Produzione primaria prodotti agricoli:****A AGRICOLTURA, SILVICOLTURA E PESCA****A. 01 - COLTIVAZIONI AGRICOLE E PRODUZIONE DI PRODOTTI ANIMALI, CACCIA E SERVIZI CONNESSI**

01.1 Coltivazioni di colture agricole non permanenti

01.2 Coltivazione di colture permanenti

01.3 Riproduzione delle piante

01.4 Allevamento di animali

01.5 Coltivazioni agricole associate all'allevamento di animali: attività mista

01.6 Attività di supporto all'agricoltura e attività successive alla raccolta, (relativamente ai prodotti di cui all'All.1 T.F.U.E)

È considerata commercializzazione di prodotti agricoli e non produzione primaria, essendo quindi ammessa al beneficio degli aiuti “de minimis”, la commercializzazione dei prodotti agricoli da parte delle imprese registrate con uno dei codici ATECO sopra indicati, sempre che la vendita abbia luogo in locali separati riservati a tale scopo.

**Mercato comune della pesca:****A. 03 - PESCA E ACQUACOLTURA**

03.1 Pesca

03.2 Acquacoltura

La produzione primaria include tutte le operazioni relative alla pesca, all'allevamento o alla coltura di organismi acquatici, nonché le attività svolte in azienda o a bordo necessarie per preparare un prodotto della pesca e acquacoltura alla prima vendita, compresi il taglio, la sfielattatura o il congelamento e la prima vendita a rivenditori o a imprese di trasformazione.

Nel caso in cui un'impresa risulti registrata con uno dei codici ATECO sopra menzionati o che comunque svolga tali attività, ma realizzi anche altre attività non riconducibili ai suddetti codici ATECO e pertanto ammesse a beneficiare degli aiuti “de minimis”, il beneficiario potrà ricevere gli stessi aiuti esclusivamente per queste ultime attività.

Pena la revoca del contributo, i destinatari che partecipano ai progetti devono provenire da unità produttive localizzate in Emilia-Romagna al momento della presentazione della richiesta di aiuto da parte dell'impresa.

- Che non ha ricevuto né farà richiesta di ulteriori contributi pubblici per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto de minimis in oggetto.

La presente dichiarazione, qualora non firmata digitalmente, è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali**

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione regionale venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento verranno trattati nel rispetto del Regolamento europeo n. 679/2016 “Regolamento generale sulla protezione dei dati”. La relativa “Informativa” è parte integrante dell'Avviso pubblico nell'ambito del quale è stata presentata la presente dichiarazione.



## PRO-GENERE: AZIONI DI FORMAZIONE PROPEDEUTICA ALLA CERTIFICAZIONE DELLA PARITÀ DI GENERE

Operazione Rif.PA 2024-22316/RER approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 1749 del 26/08/2024 con finanziamento Asse Fondi statali – Decreto MLPS 18 gennaio 2024



### SCHEDA DI CANDIDATURA CORSO

Titolo:

#### DATI PERSONA ISCRITTA

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Data nascita	<input type="text"/>	Comune nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
e-mail	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>		
Comune	<input type="text"/>	C.a.p.	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>

#### SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO

<input type="checkbox"/> 01	Contratto a tempo indeterminato (compresi i lavoratori in CIGO)
<input type="checkbox"/> 02	Contratto a tempo determinato (specificare durata)
<input type="checkbox"/> 03	Lavoratore in CIGS
<input type="checkbox"/> 04	Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale
<input type="checkbox"/> 05	Apprendistato professionalizzante
<input type="checkbox"/> 06	Apprendistato di alta formazione e ricerca
<input type="checkbox"/> 07	Lavoro occasionale/Lavoro a progetto/Collaborazione coordinata e continuativa
<input type="checkbox"/> 08	Altro (specificare)

#### RUOLO RICOPERTO IN AZIENDA

#### TITOLO DI STUDIO

<input type="checkbox"/> 00	Nessun titolo
<input type="checkbox"/> 01	Licenza elementare/attestato di valutazione finale
<input type="checkbox"/> 02	Licenza media/avviamento professionale
<input type="checkbox"/> 03	Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'Università
<input type="checkbox"/> 04	Diploma di istruzione secondaria di II grado che consente l'accesso all'Università, Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza
<input type="checkbox"/> 05	Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di Specializzazione Tecnica Superiore (IFTS)
<input type="checkbox"/> 06	Diploma di Tecnico Superiore (ITS)
<input type="checkbox"/> 07	Laurea di I livello (triennale), Diploma Universitario, Diploma Accademico di I livello (AFAM)
<input type="checkbox"/> 08	Laurea Magistrale/Specialistica di II livello, Diploma di Laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma Accademico di II livello
<input type="checkbox"/> 09	Titolo di Dottore di Ricerca

Ripetere la scheda per candidature multiple

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, a norma dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi penali in materia.

Firma

---

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal Regolamento Europeo UE 2016/679. Il titolare rende noto il conferimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio, al fine di garantire la prestazione richiesta, e che l'eventuale non conferimento, o conferimento errato, di una delle informazioni necessarie, ha come conseguenze emergenti l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso ai patti contrattuali per cui esso sia eseguito.

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4/01/1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15/05/1997 n. 127

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere stato informato da Iscom E.R. tramite informativa allegata al presente modulo ai sensi del Regolamento Europeo UE 2016/679 del trattamento dei dati, finalizzato unicamente alla partecipazione al corso, e che accetta in maniera libera, specifica, informata ed inequivocabile tale trattamento.

Data, luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**È allegata la modulistica regionale per la compilazione dei dati relativi al DE MINIMIS (Allegato 2).**

**Per informazioni sulla compilazione contattare il numero 0544/515640 (referente Roberta Giavara)**