

| | |
|---|---|
| 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. Bilancio ¹ | | | |
|--------------------------|-----------|-----------------|--|
| Patrimonio netto | Fatturato | Totale Attività | Contributi ricevuti per attività formativa |
| | | | |

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

| | | | |
|---|------------------|---|-----------|
| | | | |
| 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 | |
| | | | |

² Allegare procura notarile di delega.

| | |
|---|---|
| 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)