Spett.le

Azienda ……………………………….

Responsabile del Piano ……………….

Via …………………………………….

…………………………………………

p.c.

Spett.le

Fondimpresa

Via dei Villini 3 A

00161 Roma

**Relazione di certificazione del Rendiconto**

*(costi reali con delegazione di pagamento)*

Il sottoscritto ……………………………………… , nato a…………………., il ………………………. C.F. ……………………..., iscritto nel Registro dei Revisori Legali ai sensi dell'art. 2 D.Lgs. 39/2010, al num. XXX, in esecuzione dell’incarico da Voi conferito al fine della certificazione delle spese imputate al rendiconto relativo al Piano ……………………… *(specificare se “aziendale” o “interaziendale”)*, ID n ……., CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Titolo …………………………………, *finanziato con* ***l’Avviso n. 2/2024*** *di Fondimpresa:*

PREMESSO

* che risultano esposte nel rendiconto esaminato le seguenti voci di spesa:

Voce A – Erogazione della formazione: Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voce B – Costo del personale in formazione: Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voce C – Attività preparatorie e di accompagnamento: Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voce D – Gestione del Piano: Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Totale spese da rendiconto: Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che gli importi imputati alle voci di spesa A, C, D sono stati determinati in base ai costi reali, con le modalità stabilite per i piani del conto formazione. Di seguito vengono riportate le fatture oggetto di delegazione di pagamento:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *n.fattura* | *Data fattura* | *Oggetto della prestazione* | *Importo imputato al rendiconto* | *Voce di spesa del rendiconto* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* che le spese relative alla voce B sono state rendicontate in base ai ‘*costi reali’* contabilizzati, sostenuti e documentati dall’Azienda secondo quanto previsto dall’art. 6 dell’Avviso n. 2/2024 e dalle ”Istruzioni e modelli dell’Avviso n. 2/2024”, *Allegato n. 2 dell’Avviso* *(eliminare il punto se non vi sono spese rendicontate per la voce B: le spese per la voce B possono essere inserite solo se al Piano ha partecipato almeno un’azienda che applica il Reg. UE n. 651/2014);*

ATTESTA

* di aver esaminato:
* la documentazione in originale a supporto dei dati di monitoraggio caricati nel Sistema Informatico di Fondimpresa, con particolare riferimento *ai registri delle presenze e ai fogli firma, all’accordo di condivisione del Piano*, *al mandato collettivo con procura all’incasso* (*solo in caso di Piano interaziendale);*
* il Formulario del Piano Formativo con i documenti allegati sottoscritti in originale, e la loro rispondenza ai dati caricati nel Sistema Informatico di Fondimpresa;
* la documentazione contabile - amministrativa in originale relativa alle voci di spesa A-C-D a supporto dei dati di rendicontazione caricati nel Sistema Informatico di Fondimpresa;
* la documentazione contabile - amministrativa in originale per la voce di spesa B (apporto privato dell’Azienda) a supporto dei dati di rendicontazione caricati nel Sistema Informatico di Fondimpresa *(eliminare il punto se non vi sono spese rendicontate per la voce B)*;
* l’autocertificazione sottoscritta dal legale rappresentante dell’Azienda titolare del Piano/Azienda (aggregante-mandataria in caso di Piano interaziendale) ………………. (*indicare denominazione, ragione sociale e sede*) redatta secondo lo schema previsto da Fondimpresa (modello 4.1 delle *Istruzioni e modelli dell’Avviso n. 2/2024*);

- la/e autocertificazione/i sottoscritta/e dal/i legale/i rappresentante/i della/e Azienda/e titolare /del Piano/Azienda aggregate-mandanti ………………. (*indicare denominazione, ragione sociale e sede*) redatta/e secondo lo schema previsto da Fondimpresa (modello 4.2 delle *Istruzioni e modelli dell’Avviso n. 2/2024*) (*eliminare il punto se il Piano non è interaziendale);*

* di aver verificato:

A) *La conformità agli originali* sottoscritti in formato cartaceo, in possesso dell’Azienda titolare/capofila, dei documenti relativi alla presentazione, all’attuazione e alla rendicontazione del Piano inseriti nel Sistema Informatico di Fondimpresa o inviati al Fondo in copia con altri mezzi di trasmissione.

B) La *rispondenza dei dati relativi alle azioni formative e ai lavoratori partecipanti* inseriti dell’Azienda titolare/capofila nel Sistema Informatico di Fondimpresa alle risultanze dei registri didattici e dei fogli firma recanti le sottoscrizioni originali dei docenti, del personale non docente e dei lavoratori partecipanti.

C) *La partecipazione esclusiva alle azioni formative del Piano* di soggetti in possesso dei requisiti previsti dall’Avviso n. 2/2024, anche in relazione ai requisiti richiesti per la/e azienda/e coinvolta/e.

D) *La corretta determinazione del totale rendicontato per il Piano* in base ai *costi reali* previsti con le modalità stabilite per i piani del conto formazione.

E) *Il possesso di tutti i requisiti previsti dal Regolamento UE* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare)* applicato dall’azienda beneficiaria ………………… in relazione al contributo aggiuntivo del Conto di Sistema richiesto a consuntivo e l’insussistenza del cumulo tra i finanziamenti concessi con l’Avviso n. 2/2024 e altri aiuti o agevolazioni per i medesimi costi ammissibili;

*(in caso di Piano interaziendale le attestazioni sul possesso dei requisiti devono essere rese per ciascuna impresa partecipante);*

F) *La conformità alla normativa civilistica, fiscale, previdenziale ed assistenziale* dei costi e dei giustificativi di spesa imputati nel Rendiconto per la voce B *(eliminare il punto se non vi sono spese rendicontate per la voce B: le spese per la voce B possono essere inserite solo se al Piano ha partecipato almeno un’azienda che applica il Reg. UE n. 651/2014)*;

G) *La corretta imputazione nel Rendiconto del costo del personale dipendente* che ha partecipato alla formazione, riferito solo ad azioni formative valide e limitatamente alle ore di formazione svolte nel periodo in cui era in servizio e normalmente retribuito (Voce B), nel rispetto delle ”Istruzioni e modelli dell’Avviso n. 2/2024” (*Allegato n. 2 dell’Avviso*), del relativo contratto di lavoro e della normativa vigente, tenuto conto delle ore di effettiva presenza desunte dai relativi registri prodotti e conservati dal soggetto titolare del Piano, in coerenza con il Rendiconto.

*(eliminare il punto se non vi sono spese rendicontate per la voce B: le spese per la voce B possono essere inserite solo se al Piano ha partecipato almeno un’azienda che applica il Reg. UE n. 651/2014)*

H) *Il rispetto di tutte le condizioni di ammissibilità, dei parametri e i massimali di spesa* previsti dall’Avviso n. 2/2024 e dalle “*Istruzioni e modelli dell’Avviso n. 2/2024*”, Allegato n. 2 dell’Avviso;

* che le risultanze del lavoro svolto sono le seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| * con riferimento al punto A) | nessun rilievo da effettuare  vengono effettuati i seguenti rilievi……………………………………...  ……………………………………………  …………………………………………… |
| * con riferimento al punto B) | nessun rilievo da effettuare  vengono effettuati i seguenti rilievi……………………………………...  ……………………………………………  …………………………………………… |
| * con riferimento al punto C) | nessun rilievo da effettuare  vengono effettuati i seguenti rilievi……………………………………...  ……………………………………………  …………………………………………… |
| * con riferimento al punto D) | nessun rilievo da effettuare  vengono effettuati i seguenti rilievi……………………………………...  ……………………………………………  …………………………………………… |
| * con riferimento al punto E) | nessun rilievo da effettuare  vengono effettuati i seguenti rilievi……………………………………...  ……………………………………………  …………………………………………… |
| * con riferimento al punto F) | nessun rilievo da effettuare  vengono effettuati i seguenti rilievi……………………………………...  ……………………………………………  …………………………………………… |
| * con riferimento al punto G) | nessun rilievo da effettuare  vengono effettuati i seguenti rilievi……………………………………...  ……………………………………………  …………………………………………… |
| * con riferimento al punto H) | nessun rilievo da effettuare  vengono effettuati i seguenti rilievi……………………………………...  ……………………………………………  …………………………………………… |

* **con riferimento alle azioni formative del Piano è stato inoltre verificato che:**
* non sono state svolte ore di formazione direttamente in produzione;
* non sono state svolte attività di formazione organizzate per conformare la/e impresa/e beneficiaria/e del Piano alla normativa nazionale obbligatoria in materia di formazione;

*(in alternativa)*

* le aziende che hanno realizzato, anche in parte e nel limite del 20% delle ore di formazione in una o più azioni formative valide nel Piano formativo, **le seguenti** attività formative per conformarsi alla normativa nazionale obbligatoria hanno optato per il Regolamento (UE) 2831/2023:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *ID Azione* | *Titolo dell’Azione Formativa* | *Durata*  *(ore) della formazione obbligatoria* | *Numero*  *Partecipanti* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* non sono stati utilizzati *voucher* formativi, ossia non vi è stata la partecipazione dei lavoratori a corsi a catalogo, anche se realizzati presso l’azienda titolare del Piano, o comunque a corsi formazione svolti da enti esterni che prevedono il pagamento di una quota di iscrizione.

In considerazione di quanto premesso ed attestato,

**ESPRIME**

il seguente parere circa l’ammissibilità del Rendiconto:

**Totale spese da Rendiconto Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*di cui:*

**Totale spese oggetto di delegazione di pagamento Euro \_\_\_\_\_\_**

**Totale spese sostenute dall’azienda Euro \_\_\_\_\_\_**

**Totale spese non riconosciute dal Revisore** ***Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Totale spese certificate dal Revisore Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*…*

La presente certificazione si compone di numero ….. pagine firmate.

Luogo e data di rilascio del documento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_