



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art.19, art.46 e art.47 D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___
residente in _____ via _____
Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

titolare/legale rappresentante dell'impresa _____
con sede in _____ o unità locale in _____
via _____ Comune _____ CAP _____ telefono _____
indirizzo PEC cui dovranno essere inviate le comunicazioni camerali _____
e-mail _____ sito Internet _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
iscritta al Repertorio Economico Amministrativo della CCIAA di Foggia al n. _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo ammesso con Determinazione Dirigenziale n. ___ del ___/___/___, pari a:

- € 800,00 (per la realizzazione di percorsi di ASL destinati a 3 – 5 studenti, per almeno 40 ore/studente);
 € 1000,00 (per la realizzazione di percorsi di ASL destinati ad almeno 6 studenti, per almeno 40 ore/studente);
 € 100,00 ulteriori (per l'inserimento in azienda di studente/i diversamente abile/i certificata ai sensi della Legge 104/92).

A TAL FINE DICHIARA

che l'iniziativa oggetto dell'incentivo camerale si è regolarmente svolta sulla base della convenzione tra impresa ed Istituto scolastico per l'anno scolastico 2018/2019 stipulata in data _____ con le seguenti modalità:

- n. ___ studenti coinvolti della classe _____ dell'Istituto scolastico/Liceo/centro di Formazione Professionale _____
 durata effettiva percorso formativo di n. ore _____ (minimo 40 ore/studente)
 periodo in cui si è svolto il percorso _____ (periodo ammissibile dal 16/06/2018 al 31/05/2019)

L'impresa richiedente dichiara altresì:

- a. che l'attività di ASL è stata realizzata con le modalità e i tempi previsti dal bando;
- b. di essere regolarmente iscritta al Registro delle imprese della C.C.I.A.A di Foggia, attiva ed in regola con il pagamento del diritto annuale;
- c. di rientrare nella definizione di micro, piccola e media impresa così come definita nella Raccomandazione della Commissione Europea 2003/361/CE del 6 maggio 2003 (GU Unione Europea L124 del 20/05/2003);
- d. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente e nei cui riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- e. di essere iscritta nel Registro nazionale ASL: <http://scuolalavoro.registroimprese.it>;



Modulo Rendicontazione – Bando 1
Voucher in tema di Alternanza Scuola-Lavoro
Anno 2018 - 2019

trasmissione a
mezzo PEC a:
cciaa@fg.legalmail.c
amcom.it

- f. di aver regolarmente assolto gli obblighi contributivi previdenziali e assistenziali (DURC regolare);
- g. di non aver già beneficiato di altri aiuti pubblici a valere sui medesimi interventi agevolati;
- h. non avere in corso, alla data di presentazione della domanda di contributo, contratti di fornitura di beni-servizi, anche a titolo gratuito, con la Camera di Commercio I.A.A. di Foggia, ai sensi della legge 7.8.2012 nr. 135 di conversione con modificazioni del D.L. 95/2012.
- i. di concedere il consenso al trattamento dei dati, per gli effetti del D.Lgs. 196 del 30/06/2003 ai soli fini degli adempimenti necessari a dare applicazione al bando, ivi inclusa la comunicazione di tali informazioni alle banche dati dei contributi pubblici previste dall'ordinamento giuridico e alla pubblicità sulla rete internet ai sensi del D.Lgs. 33/2013.

COMUNICA

le coordinate bancarie del conto corrente dell'impresa, sul quale accreditare il contributo:

Intestazione conto corrente _____
Istituto di credito _____
Codice IBAN _____

ALLEGA

- Copia del registro/i delle presenze degli studenti;
- Documentazione attestante l'eventuale disabilità dello studente, anche sotto forma di autocertificazione;
- La fotocopia di un documento di identità in corso di validità del titolare/legale rappresentante dell'impresa richiedente;
- Copia della/e convenzione/i stipulata/e tra l'Istituto scolastico e l'impresa ospitante (solo in caso di modifica di convenzione già trasmessa);
- Copia del progetto/i formativo/i individuale/i (per progetto formativo si intende il percorso creato ad hoc per gli studenti);

SI IMPEGNA A

1. far pervenire, ai sensi dell'art. 8 del bando, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla data di ricevimento della richiesta, tutte le integrazioni ritenute necessarie inerenti la documentazione prodotta;
2. conservare, per un periodo di cinque (5) anni a decorrere dalla data di pagamento del voucher, la documentazione originale relativa all'iniziativa in oggetto.
3. fornire tutte le informazioni che la Camera di Commercio riterrà necessarie al fine di valutare l'impatto che l'iniziativa camerale produce sul territorio
4. consentire i controlli previsti all'art. 11 del Bando.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni non veritiere e la falsità negli atti comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

_____, li ___/___/____

Firma digitale

(Titolare/Rappresentante legale)