**Bando “CONTRIBUTI ALLE IMPRESE ALTERNANZA SCUOLA LAVORO”**

**MODULO DI DOMANDA – misura a**

**percorsi di alternanza scuola lavoro realizzati in azienda (per un minimo di 40 ore)** **nel periodo 01.12.2018 al 30.06.2018**

**Alla Camera di Commercio di CHIETI PESCARA**

**PEC: cciaa@pec.chpe.camcom.it**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Io sottoscritto/a | Nome | Cognome |
| in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa (*ragione sociale per esteso*) | | |
| Attività | | |
| CODICE ATECO 2007 | | |
| CODICE FISCALE DELL’IMPRESA: | | |
| PARTITA IVA: | | |
| **Indirizzo sede legal****e**:  Cap   Città Provincia  **Indirizzo unità locale**:  Cap       Città  Provincia | | |
| Recapiti telefonici   Fax  E mail:  indirizzo pec (campo obbligatorio) | | |

|  |
| --- |
| **Persona incaricata dall’impresa di seguire l’iter della pratica di concessione del contributo:** |
| Nome e Cognome |
| Telefono |
| Fax        E mail:  indirizzo pec (posta elettronica certificata) |

Presa visione del Bando “Alternanza Scuola Lavoro 2018/2019”

**CHIEDE CHE**

**ALL’IMPRESA DA ME RAPPRESENTATA SIA RICONOSCIUTO UN CONTRIBUTO PARI A €       PER L’ORGANIZZAZIONE DI:**

* **massimo 2 percorsi individuali di alternanza scuola lavoro (contributo € 400,00);**
* **3 o più percorsi individuali di alternanza scuola lavoro (contributo € 600,00);**
* **inserimento in azienda di studente/i diversamente abile/i certificata ai sensi della Legge 104/92 (contributo una tantum € 200,00);**

**Luogo di realizzazione del percorso di alternanza scuola-lavoro:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Via/piazza** | **n.** | | **CAP** |
| **Località** | | **Provincia** | |

**(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ – ART. 47 DPR 445/2000)**

**A tal fine, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;**

**DICHIARA CHE**

1. l’impresa è iscritta alla Camera di Commercio di Chieti Pescara al n.ro REA      ;
2. l’impresa rientra nella definizione di micro, piccola e media impresa, così come definita dall’art. 4 del bando, in base ai dati del bilancio/dichiarazione dei redditi relativi all’ultimo esercizio chiuso e approvato
3. l’impresa è in regola con il pagamento del diritto annuale;
4. l’impresa è in attività e non è in stato di liquidazione, fallimento, amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
5. l’impresa ha assolto gli obblighi contributivi (DURC regolare) ed è in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro;
6. l’impresa non ha ottenuto e non richiederà altre agevolazioni (compresi incentivi fiscali statali) per i medesimi investimenti oggetto della presente domanda ad esclusione di quanto previsto dal regolamento del presente bando;
7. l’impresa non ha ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti che sono individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;
8. che l’impresa (**contrassegnare obbligatoriamente con una X il campo che interessa***)*:
9. non è controllata né controlla direttamente o indirettamente altre imprese

oppure:

1. controlla, anche indirettamente, le seguenti imprese aventi sede in Italia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ragione sociale** | **Sede legale** | **Codice fiscale** | **Partita IVA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. è controllata , anche indirettamente, dalle seguenti imprese aventi sede in Italia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ragione sociale** | **Sede legale** | **Codice fiscale** | **Partita IVA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. che l’impresa e, se del caso, le imprese di cui alle lettere b) e c) indicate al punto 9): (contrassegnare obbligatoriamente con una X solamente una delle dichiarazioni seguenti)
2. non è/non sono state interessata/e nell’esercizio in corso e nei due esercizi precedenti da operazioni di fusione, acquisizione o scissione;
3. l’impresa nel corso dell’anno 2017 e 2018 **(contrassegnare obbligatoriamente con una X solamente una delle dichiarazioni seguenti)**
4. non ha fornito e non fornirà servizi alla Camera di commercio;
5. ha fornito servizi alla Camera di commercio;

**PRENDE ATTO CHE**

1. Sono ammessi esclusivamente percorsi di alternanza scuola lavoro realizzati dal **02.01.2018 al 30.06.2018**;
2. la concessione dei contributi è subordinata ai criteri stabiliti dal relativo Bando.

**ALLEGA**

* fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del titolare/legale rappresentante firmatario della domanda di contributo;
* copia della/e convenzione/i stipulata/e tra l’Istituto scolastico e l’impresa ospitante.
* relazione delle attività svolte;
* copia del progetto formativo individuale;
* copia del registro delle presenze e didattico delle attività svolte.

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente a codesta Camera di commercio ogni eventuale variazione relativamente alle notizie contenute nella presente domanda e nella documentazione allegata.

**COMUNICA**

al fine dell’erogazione del contributo le coordinate bancarie dell’impresa:

|  |
| --- |
| Codice IBAN |

**DICHIARA inoltre** *(barrare con una X l’opzione prescelta)*

Che l’impresa ha ottenuto il rating di legalità con 1, 2 o 3 stellette \_\_\_\_ (indicare il numero);

**1) di non conferire procura speciale a terzi** in quanto provvede in proprio all’esecuzione delle formalità amministrative nonché alla sottoscrizione e invio telematico della presente istanza;

**oppure**

**2) di conferire al signor**

(soggetto sottoscrittore – intermediario- che effettua la trasmissione on line della pratica di contributo camerale)indicare la qualifica professionale (legale rappresentante/titolare dello studio/associazione di categoria):

**procura speciale** **per l’esecuzione delle formalità amministrative riguardanti la sottoscrizione con e la trasmissione telematica della presente istanza di contributo**

**3)** in qualità di **amministratore** – ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all’art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci- che le copie dei documenti allegati alla presente pratica di contributo sono conformi agli originali conservati:

**presso l’impresa beneficiaria**

**oppure**

**presso l’intermediario**

**4) di eleggere domicilio speciale:**

* per tutti gli atti inerenti il procedimento amministrativo presso l’indirizzo del soggetto intermediario
* per tutte le relative comunicazioni presso:

**il proprio indirizzo e-mail**

**indirizzo e-mail dell’intermediario**

**Il soggetto intermediario è delegato alla trasmissione telematica della presente istanza di contributi e ha facoltà di eseguire anche eventuali rettifiche formali inerenti la compilazione e completamento della modulistica elettronica dell’istanza stessa.**

**Luogo e data,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma legale rappresentante impresa**

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”**

Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati forniti saranno trattati, con o senza l’ausilio di strumenti elettronici e informatici, per le esigenze del procedimento amministrativo al quale si riferisce la presente istanza.

Per tali esigenze il conferimento dei dati è obbligatorio e il relativo trattamento non richiede il consenso degli interessati. I dati saranno resi pubblici o disponibili a terzi, nei limiti e con le modalità previste dalle norme vigenti, con riguardo, in particolare, alle disposizioni in materia di trasparenza dell’attività amministrativa e di diritto di accesso ai documenti.

Il soggetto al quale i dati si riferiscono potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all’art. 7 del D. Lgs n. 196/2003.

Il titolare del trattamento dei dati forniti è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Chieti - Pescara, Via F.lli Pomilio 66100 Chieti (CH).