



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/La sottoscritto/a _____ nato/a 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 a cui inviare 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 pari a:

€ 1.500,00 (per la realizzazione di percorsi di ASL/PCTO destinati a minimo 10 studenti, per almeno 20 ore/studente);

A TAL FINE DICHIARA

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

Breve descrizione delle attività svolte dagli studenti:

n. ___ studenti coinvolti della classe _____ dell'Istituto scolastico/Liceo/centro di Formazione Professionale _____

durata effettiva percorso formativo di n. ore _____ (minimo 20 ore/studente)

periodo in cui si è svolto il percorso _____ (periodo ammissibile dal 01/01/2019 al 31/12/2019);

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>;



- f. di rientrare nell'elenco di imprese individuate dall'Università di Foggia, Dipartimento di _____ o dall'Associazione di Categoria _____ per il presente Bando;
- g. di aver regolarmente assolto gli obblighi contributivi previdenziali e assistenziali (DURC regolare);
- 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, per l'accredito del contributo:

Intestazione conto corrente _____
Istituto di credito _____
Codice IBAN _____

ALLEGA

- Copia del registro/i delle presenze degli studenti;
- Copia della/e convenzione/i stipulata/e tra l'Istituto scolastico e l'impresa ospitante (**solo in caso di modifica di convenzione rispetto a quanto già inviato**).

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.

_____, lì ___/___/____

FIRMA DIGITALE

Titolare/Rappresentante legale