



MODULO DOMANDA
BANDO PER LA PROMOZIONE DI PERCORSI DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO
ANNO 2018
“Orientamento al lavoro e alle professioni”

Alla Camera di Commercio del Molise
Camera di Commercio del Molise
Sede Legale Piazza della Vittoria, 1 – 86100
Campobasso § Sede secondaria Corso
Risorgimento,302 – Isernia
PEC cciaa.molise@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in
Via/Piazza n.
CAP Codice fiscale
quale Titolare firmatario/ Legale Rappresentante dell’Impresa/soggetto REA
.....
con sede legale a in
Via/Piazza n.
..... CAP Codice fiscale Partita IVA
Tel E-mail PEC

Referente dell’impresa/soggetto REA per il progetto (Nome e Cognome)
..... Tel E-mail
.....

presa visione del Bando per promuovere percorsi di alternanza scuola lavoro anno 2018 -
Orientamento al lavoro e alle professioni, approvato con Determinazione del Segretario Generale
f. f. n. 69 del 11/06/2018

CHIEDE

di partecipare al Bando in argomento e di ricevere il relativo contributo per l’organizzazione di:
(barrare con X in modo chiaro la/e voce/i di interesse):

- € 600,00 per la realizzazione di 1 percorso individuale di ASL di almeno 40 ore;
- € 900,00 per la realizzazione di 2 o 3 percorsi di ASL di almeno 40 ore ognuno;
- € 1.200 per la realizzazione di n. 4 o 5 percorsi individuali di almeno 40 ore ognuno;
- € 200,00 ulteriori nel caso di inserimento in azienda di uno o più studenti diversamente abili (certificazione ai sensi della Legge 104/92).

Luogo di svolgimento del percorso di Alternanza Scuola Lavoro	Data/periodo di svolgimento del percorso di Alternanza Scuola Lavoro (inizio e fine)

Istituto/i Scolastico/i (con il/i quale/i è stata stipulata la convenzione)

Chiede, inoltre, di ricevere la premialità di € 200,00 prevista dall'art. 6, punto 6.1, dell'avviso, in quanto in possesso di rating di legalità (barrare con X in modo chiaro la/e voce/i di interesse):

- Sì
- No

Chiede, altresì, di concorrere alla premialità prevista dall'art. 6, punto 6.2, dell'avviso (barrare con X in modo chiaro la/e voce/i di interesse):

- Sì
- No

A tal fine dichiara che:

- 1) l'impresa/soggetto REA è iscritta alla Camera di Commercio del Molise, num. REA.....;
- 2) l'impresa/soggetto REA ha sede legale e/o unità operativa (escluso magazzino o deposito) nelle province del Molise;
- 3) è in regola con il pagamento del diritto annuale;



- 4) è iscritta al Registro nazionale alternanza scuola-lavoro di cui alla L. 107/2015 <http://scuolalavoro.registroimprese.it>;
- 5) l'impresa è attiva e non è in stato di liquidazione, fallimento, amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- 6) l'indirizzo Posta Elettronica Certificata al quale autorizza l'Ente camerale ad inviare le comunicazioni relative al procedimento di cui alla presente istanza è il seguente ;
- 7) l'indirizzo di Posta Elettronica Ordinaria al quale inviare eventuali comunicazioni relative al procedimento di cui alla presente istanza è il seguente:
- 8) l'impresa/soggetto REA ha assolto gli obblighi contributivi (DURC regolare) ed è consapevole che in caso di accertata irregolarità, a seguito della prevista verifica, verrà trattenuto l'importo corrispondente all'inadempienza e versato agli Enti previdenziali e assicurativi (D.L. 69/2013 art. 31 c. 8 bis).

Inoltre:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' – ART. 47 DPR 445/2000)

Al fine di ottenere la concessione del contributo, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA CHE

- a) l'impresa/soggetto REA è in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sul lavoro;
- b) l'impresa/soggetto REA non ha già beneficiato di aiuti pubblici a valere sui medesimi interventi agevolati;
- c) l'impresa/soggetto REA non ha in corso contratti di fornitura di beni-servizi, anche a titolo gratuito, con la Camera di Commercio del Molise, ai sensi della legge 7/8/2012 n. 135 di conversione con modificazioni del D.L. 95/2012.

PRENDE ATTO CHE

- 1) Sono ammessi esclusivamente percorsi di alternanza scuola lavoro **realizzati dal 16/03/2018 al 31/10/2018;**



- 2) la concessione dei contributi è subordinata al rispetto di tutti i criteri stabiliti dal relativo Bando.

ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del titolare/legale rappresentante firmatario (*non va allegata in caso di sottoscrizione con firma digitale*);
- copia della/e convenzione/i stipulata/e tra l'Istituto scolastico e l'impresa ospitante;
- copia del progetto/i formativo/i individuale/i (**solo in caso di percorsi di ASL già realizzati al momento della presentazione della domanda**);
- copia, validata dalla scuola, del/i registro/i delle presenze (**solo in caso di percorsi di ASL già realizzati al momento della presentazione della domanda**);
- **modulo per concorrere alla quota di risorse riservata alla valutazione qualitativa di cui all'art. 6.2 dell'avviso (solo nel caso si richieda di concorrere alla riserva per l'assegnazione di premialità di cui all'art. 6, punto 6.2 dell'avviso).**

Ai fini della liquidazione del contributo COMUNICA le coordinate bancarie dell'impresa/soggetto REA (**solo in caso di percorsi di ASL già realizzati al momento della presentazione della domanda**):

Codice IBAN

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

SI IMPEGNA

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

Luogo e data, _____

Il legale rappresentante dell'impresa/soggetto REA

Informativa per il trattamento dei dati personali



Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., si informa che i dati raccolti saranno trattati ai soli fini, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e informatici, per le esigenze del procedimento amministrativo al quale si riferisce la presente istanza.

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.

In qualunque momento potrà conoscere le informazioni che La riguardano, verificare se sono esatte, integrarle, aggiornarle, rettificarle, opporsi al loro trattamento per motivi legittimi ed esercitare gli altri diritti riguardanti i suoi dati personali di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE, rivolgendosi ai seguenti contatti:

Titolare del trattamento	Responsabile per la Protezione dei Dati
Camera di Commercio del Molise – Sede Legale Piazza della Vittoria, 1 – 86100 Campobasso, Sede secondaria Corso Risorgimento,302 – Isernia - Tel.: 0874 4711- PEC: cciaa.molise@legalmail.it	Dott.ssa Iole Raffaella Barone Piazza della Vittoria, 1 86100 - Campobasso Tel: 0874471523 rpd.privacy@molise.camcom.it

I dati saranno conservati per il periodo di tempo previsto nel massimario di scarto e, in ogni caso, per consentire l'adempimento di obblighi normativi.

Luogo e data, _____

Il legale rappresentante dell'impresa/soggetto REA
