**BANDO**

**ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO**

***A.S. 2017/2018***

Spett.le

Camera di Commercio di Roma

*bando.alternanza@rm.legalmail.camcom.it*

IL SOTTOSCRITTO *(nome e cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, LEGALE RAPPRESENTANTE DI *(impresa ospitante) \_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PROV. \_\_\_\_\_, VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(solo se diversa dalla sede legale)*

UNITÀ LOCALE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PROV. \_\_\_\_\_, VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(dati impresa)*

PEC (*presso cui si elegge domicilio ai fini del presente Bando)*

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

CF. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MATR. INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

presa visione del *Bando alternanza scuola/lavoro – A.S. 2017/2018*, approvato con Deliberazione di Giunta n. 163 del 9 ottobre 2017 ed emanato con Determinazione Dirigenziale n. 105 del 19 ottobre 2017 (di seguito Bando);

***CHIEDE***

***che l’impresa dallo stesso rappresentata***

**sia ammessa al contributo previsto dall’art. 5 del Bando, per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 2000 smi, e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

***DICHIARA***

***che l’impresa di cui sopra***

1. ha sede legale e/o unità operativa iscritta presso il Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Roma al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. è attiva ed in regola con il pagamento del diritto annuale;
3. non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente e nei riguardi della medesima impresa non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
4. è iscritta nel Registro Nazionale per l’Alternanza Scuola/Lavoro al numero \_\_\_\_\_\_\_\_;
5. è in regola con il pagamento di oneri fiscali, contributivi ed assicurativi, ai sensi della normativa vigente;
6. non ha beneficiato di altri aiuti pubblici a valere sulle medesime attività oggetto di contributo ai sensi del presente Bando;
7. ospita uno o più percorsi di alternanza scuola/lavoro intrapresi da studenti della scuola secondaria di secondo grado o di centri di formazione professionale (CFP), secondo quanto indicato nella tabella che segue:

|  |  |
| --- | --- |
| N. PERCORSI DI ALTERNANZA |  |
| ISTITUTO SCOLASTICO/CFP *(nome)* |  |
| *(indirizzo e recapiti)* |  |
| N. STUDENTI COINVOLTI |  |
| di cui n. studenti diversamente abili |  |
| PERIODO DI SVOLGIMENTO PERCORSI  *(riferiti all’anno scolastico 2017/2018)* |  |
| TUTOR AZIENDALE *(nome e cognome)* |  |

1. si impegna ad ottemperare alle prescrizioni contenute nel presente Bando e negli atti a questo conseguenti;
2. nel caso di percorsi da attivare, si impegna ad assicurare la realizzazione degli interventi entro i termini stabiliti dall’art. 4 del Bando;
3. si impegna a segnalare entro 15 (quindici) giorni e, in ogni caso, prima della presentazione della rendicontazione, eventuali variazioni rispetto a quanto indicato nella presente domanda;
4. si impegna, qualora ammessa a contributo, a conservare, per un periodo di 5 (cinque) anni a decorrere dalla data di erogazione del contributo, la documentazione tecnica, amministrativa e contabile relativa all’intervento agevolato.

Per eventuali ulteriori informazioni, contattare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*mail* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI ALLEGATI** alla domanda:

* copia della convenzione stipulata tra l’impresa e l’Istituto scolastico/CFP;
* (nel caso di firma autografa) documento d’identità del firmatario in corso di validità

|  |
| --- |
| *firma del Legale Rappresentante* |

***INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI***

*La Camera di Commercio di Roma tratterà tutti i dati contenuti nella domanda di partecipazione ai sensi del D.Lgs. 196/2003 smi, con modalità informatizzate, per gli scopi previsti dalla L. 580/1993 smi, nell’ambito delle proprie attività istituzionali. I dati potranno essere comunicati, esclusivamente per le stesse finalità sopra indicate, ad altri enti istituiti e vigilati dalla CCIAA Roma e competenti nelle stesse materie. Per qualsiasi richiesta di informazione, aggiornamento, o cancellazione è possibile contattare il responsabile del trattamento, CCIAA Roma Via dé Burrò n. 147 Roma 00186 - Dirigente Area Promozione e Sviluppo, anche all’indirizzo* areapromozionesviluppo@rm.legalmail.camcom.it*.*