

# BANDO

## ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO

A.S. 2018/2019

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. 2018/2019*, approvato con Deliberazione di Giunta n. 59 del 23 aprile 2018 ed emanato con Determinazione Dirigenziale n. 72/AC del 25 luglio 2018 (di seguito Bando);

presa visione dell' *informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)*;

### **CHIEDE**

*che l'impresa dallo stesso rappresentata*

**sia ammessa al contributo previsto dall'art. 5 del Bando, per un importo 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*

- a) ha sede legale e/o unità operativa iscritta presso il Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Roma al numero \_\_\_\_\_;
- b) è attiva ed in regola con il pagamento del diritto annuale;
- c) 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;
- d) è iscritta nel Registro Nazionale per l'Alternanza Scuola/Lavoro;
- e) è in regola con il pagamento di oneri fiscali, contributivi ed assicurativi, ai sensi della normativa vigente;

- f) non ha beneficiato di altri aiuti pubblici a valere sulle medesime attività oggetto di contributo ai sensi del presente Bando;
- g) 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 ( <i>nome</i> )	
( <i>indirizzo e recapiti</i> )	
N. STUDENTI COINVOLTI	
<i>di cui n. studenti diversamente abili</i>	
PERIODO DI SVOLGIMENTO PERCORSI ( <i>riferiti all'anno scolastico 2018/2019</i> )	
TUTOR AZIENDALE ( <i>nome e cognome</i> )	

- h) si impegna ad ottemperare alle prescrizioni contenute nel presente Bando e negli atti a questo conseguenti;
- i) nel caso di percorsi da attivare, si impegna ad assicurare la realizzazione degli interventi entro i termini stabiliti dall'art. 4 del Bando;
- j) 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;
- k) 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;
- copia del documento d'identità del firmatario in corso di validità (nel caso di firma autografa).

*firma del Legale Rappresentante*