

MODULO DI DOMANDA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione di atto di notorietà
(art. 19, artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

da allegare alla pratica Telematica (<http://webtelemaco.infocamere.it>)

PRESENTAZIONE DOMANDE DAL 6 NOVEMBRE 2023 (ORE 10.00) AL 30 SETTEMBRE 2024 (ORE 12.00)
(SALVO CHIUSURA ANTICIPATA PER ESAURIMENTO DELLE RISORSE DISPONIBILI)

L'imposta di bollo è assolta in modo virtuale tramite la Camera di commercio di Ferrara e Ravenna

Il sottoscritto nato a ()
il residente nel Comune di ()
Via/piazza codice fiscale
in qualità¹ di titolare legale rappresentante dell'impresa

Ragione sociale/Denominazione

Sede legale Unità locale operativa nella quale sono stati realizzati i percorsi²

Via / piazza CAP

Comune Frazione

Telefono Referente e-mail referente

E-mail impresa PEC

Partita IVA Codice fiscale

CHIEDE

di partecipare al **BANDO CERTIFICAZIONE COMPETENZE – Edizione 2023-2024**, per il progetto descritto come segue.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- di aver preso visione del **BANDO CERTIFICAZIONE COMPETENZE - Edizione 2023-2024** e di accettarne le disposizioni senza riserve e in ogni sua parte;
- che l'impresa come sopra indicata rientra nella seguente categoria:
 Micro impresa Piccola impresa Media impresa
- che l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione (anche volontaria), amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- di avere assolto gli obblighi contributivi, previdenziali e assistenziali dovuti per legge o previsti dal CCNL di riferimento;
- di essere in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni e integrazioni (inclusa l'integrazione del modello DUVRI per poter ospitare stage/tirocini);

¹ Barrare l'opzione che ricorre

² Indicare solo la localizzazione dove sono realizzati i percorsi candidati, specificando se è sede o UL

- che l'impresa: ha dipendenti non ha dipendenti e che il titolare/professionista/soci è/sono iscritto/i alla seguente cassa di previdenza/forma assicurativa obbligatoria

Cognome nome socio lavoratore

Codice Fiscale

- non è tenuta all'iscrizione ad alcuna forma assicurativa obbligatoria e all'INAIL (specificare il motivo)

- di non avere forniture in essere con la Camera di commercio di Ferrara e Ravenna ai sensi dell'art. 4, comma 6, del D.L. 95 del 6 luglio 2012, convertito nella L. 7 agosto 2012, n. 135³;
- di essere in possesso del Rating di Legalità al fine della premialità prevista dal presente bando con il punteggio di stellette;
- di aver preso visione dell'informativa di cui all'articolo 14 del Bando, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

DESCRIZIONE DEI PROGETTI SVOLTI

Relativamente al/i progetto/i svolto/i, il sottoscritto dichiara, inoltre:

- che l'impresa è iscritta nel Registro Nazionale Alternanza Scuola-lavoro (RASL);
- di aver inserito in azienda n. studenti, di cui n. con certificazione Legge 104/92
- di avere sottoscritto apposito progetto formativo con l'Istituto/gli Istituti

1. Denominazione

Sede legale

Codice fiscale Recapito telefonico

Indirizzo PEC Referente

2. Denominazione

Sede legale

Codice fiscale Recapito telefonico

Indirizzo PEC Referente

³ Sono escluse da tale fattispecie le imprese individuali, le fondazioni istituite con lo scopo di promuovere attività di orientamento e formazione e gli enti e le associazioni operanti nel campo dei servizi socio-assistenziali e dei beni e attività culturali, dell'istruzione e della formazione, le associazioni di promozione sociale, gli enti di volontariato, le organizzazioni non governative, le cooperative sociali, le associazioni sportive dilettantistiche nonché le associazioni rappresentative, di coordinamento o di supporto degli enti territoriali e locali.

3. Denominazione
 Sede legale
 Codice fiscale Recapito telefonico
 Indirizzo PEC Referente

- di avere adempiuto agli oneri previsti dalle lettere b, c, d, ed e dell'articolo 5 del bando, consapevole della circostanza che si tratta di condizioni indispensabili per procedere all'erogazione del contributo.

RIEPILOGO DEI PROGETTI DI TUTORAGGIO

ISTITUTO SCOLASTICO	AMBITO/RETE *	TITOLO PCTO	ORE SVOLTE	STUDENTI COINVOLTI	PERIODO SVOLGIMENTO ⁴
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Accordi sottoscritti a livello nazionale da Unioncamere: Meccanica-Meccatronica e Automazione (Rete MZA), Turismo (Rete RENAIA), Tessile-abbigliamento-moda (Rete TAM), Agricoltura-agroindustria (Rete RENISA)¹, ai quali si aggiunge un percorso trasversale per tutte le scuole dedicato alle competenze di cittadinanza per la sostenibilità (GREEN).

ALLEGA

- Dichiarazione dell'Istituto scolastico comprovante il completamento del percorso PCTO ed il numero di ore svolte dagli studenti, con firma digitale del dirigente scolastico e del legale rappresentante dell'impresa richiedente

CHIEDE

che l'erogazione del contributo eventualmente concesso venga accreditato tramite bonifico bancario sul seguente conto corrente :

IBAN

Presso la Banca Agenzia

Luogo Data Nome e cognome*

* firmato digitalmente dal legale rappresentante dell'impresa

⁴ Nell'ambito del periodo di riferimento del bando 01/01/2023-31/08/2024