



BANDO "ALTERNANZA SCUOLA LAVORO 2018"

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LIBERI PROFESSIONISTI

Il /La sottoscritto/a nato a

il Codice Fiscale Partita IVA

residente in Via CAP Città Prov.

Tel. e-mail PEC

Indirizzo in cui svolge la propria attività

Via CAP Città Prov.

Iscritto all'Albo/Ordine dei/degli della provincia di al nr.

oppure

non iscritto a nessun Albo/Ordine professionale e svolgente la seguente attività

Visto il Bando "Alternanza Scuola-lavoro 2018" nel quale sono ammessi esclusivamente i percorsi di alternanza scuola lavoro attivati nel corso dell'a.s. 2018/2019

CHIEDE

che all'impresa da me rappresentata sia riconosciuto un contributo di euro per la realizzazione:

<input type="checkbox"/>	da 1 a 4 percorsi individuali di alternanza scuola-lavoro	Euro 600,00
<input type="checkbox"/>	di 5 o più percorsi individuali di alternanza scuola lavoro	Euro 800,00
<input type="checkbox"/>	uno o più percorsi individuali di alternanza con un disabile scuola lavoro	Euro 500,00

A tal fine, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

DICHIARA

- di aver preso visione e di conoscere integralmente il bando
- di avere aperto Partita IVA in data
- di essere iscritto nel Registro nazionale alternanza scuola - lavoro
- di aver assolto gli obblighi contributivi, previdenziali e assistenziali ed essere iscritto presso la Cassa Professionale
- di essere datore di lavoro e di essere in posizione regolare con gli obblighi legislativi e contrattuali nei confronti dell'INPS e dell'INAIL
ovvero
 di non essere datore di lavoro
- che non ha ottenuto e non intende richiedere altre agevolazioni per i medesimi interventi di cui si chiede il contributo

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente a codesta Camera di Commercio all'indirizzo Pec cciaa@cr.legalmail.camcom.it ogni eventuale variazione relativamente alle notizie contenute nella presente domanda e nella documentazione allegata

Allega alla presente richiesta:

- convenzione/i stipulata/e con l'istituto scolastico
- dichiarazione di convenzionamento con l'Istituto scolastico

Luogo e data

Firma digitale del legale rappresentante
ai sensi dell'art. 21 del D. Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.

Informativa ai sensi del GDPR 679/2016 "Regolamento generale per la protezione dei dati"

I dati e le informazioni acquisiti in esecuzione alla presente procedura saranno utilizzati esclusivamente per gli scopi previsti dal bando e trattati in modalità elettronica. I dati saranno trasmessi, per le verifiche di legge, alle istituzioni e agli Enti previsti dalla norma di tempo in tempo vigente.

Il titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Cremona, Piazza Stradivari, 5 Cremona e-mail segreteria@cr.camcom.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo unioncamerelombardia@legalmail.it. I dati verranno conservati per il termine previsto dalla legge a far tempo dalla conclusione della procedura. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di accesso e rettifica dei dati.