

**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 camerale n. 163 del 9 ottobre 2017 ed emanato con determinazione Dirigenziale n. 105 del 19 ottobre 2017 (di seguito Bando);

***CHIEDE***

che all’impresa dallo stesso rappresentata sia liquidato il contributo concesso ai sensi dell’art. 10 del Bando.

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 2000 e 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) non ha beneficiato di altri aiuti pubblici a valere sulle medesime attività oggetto di contributo ai sensi del presente Bando;
- f) l'iniziativa oggetto del contributo camerale si è regolarmente svolta in ottemperanza alle disposizioni di cui al Bando camerale;
- g) il voucher richiesto si riferisce al percorso di alternanza di cui alla convenzione stipulata in data con il liceo/istituto professionale \_\_\_\_\_;
- h) ha ospitato n. \_\_\_\_ percorsi di alternanza scuola/lavoro nel periodo \_\_\_\_\_, al quale hanno partecipato n. \_\_\_\_ studenti, di cui \_\_\_\_ diversamente abili.

**ALLEGA**

- **Copia del/dei progetto/i formativo/i realizzato/i nell'ambito del Bando sopra indicato;**
- **Foglio firma degli studenti partecipanti;**
- **Copia del documento in corso di validità del firmatario, in caso di firma autografa.**

**COMUNICA**

gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale sul quale versare il contributo:

IBAN \_\_\_\_\_ presso

Banca/PosteItaliane \_\_\_\_\_ (riportare anche l'agenzia).

Data \_\_\_\_\_

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

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

*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 s.m.i., con modalità informatizzate, per gli scopi previsti dalla L. 580/1993 s.m.i., 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](mailto:areapromozionesviluppo@rm.legalmail.camcom.it).