



Alla Camera di commercio di Cuneo
Ufficio PID – Marchi e Brevetti
Via Emanuele Filiberto 3 - 12100 Cuneo

**BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE IMPRESE PER LA CERTIFICAZIONE DELLE
COMPETENZE NELL'AMBITO DEI PERCORSI DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO - ANNO 2023**

MODULO DI DOMANDA

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante

dell'impresa

REA N. referente

Tel.

Email:

Estremi del C/C bancario o postale (**che deve necessariamente essere intestato all'impresa**),

codice IBAN:

DICHIARA

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000)

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il rilascio di
dichiarazioni mendaci e per la formazione o uso di atti falsi**

- 1) di avere **sede legale e/o unità locale** nella circoscrizione territoriale della Camera di commercio di Cuneo;
- 2) **di essere attiva ed in regola** e nella esatta misura **con il pagamento del diritto annuale camerale**, con le modalità e secondo le disposizioni vigenti;
- 3) di essere **iscritto o provvedere all'iscrizione al Registro Nazionale Alternanza Scuola-Lavoro a far data dal**

- 4) di non essere in stato di fallimento, liquidazione (anche volontaria), amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- 5) avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D.lgs. 6/09/2021, n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia"). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art. 85 del D.lgs. 6/09/2011, n. 159;
- 6) di aver assolto agli obblighi contributivi (**DURC regolare**) e in particolare che:
- ha dipendenti a cui è applicato il seguente CCNL
matricola azienda INPS sede competente
posizione INAIL sede competente
- non ha dipendenti e che il titolare/soci è/sono iscritto/i alla seguente cassa di previdenza /
forma assicurativa obbligatoria n. iscrizione/matricola
sede competente posizione
INAIL sede competente ;
- non è tenuta/o all'iscrizione ad alcuna forma assicurativa obbligatoria e all'INAIL;
- 7) **di non avere forniture in essere con la Camera di commercio di Cuneo**, ai sensi dell'art. 4, comma 6, del D.L. 95 del 6 luglio 2012, convertito nella L. 7 agosto 2012, n. 135;
- 8) di aver effettuato **l'accesso gratuito al "cassetto digitale" della propria azienda** scaricando la visura dell'azienda, collegandosi al sito <https://impresa.italia.it/cadi/app/login> (accesso con SPID o CNS/Token wireless)
- 9) di essere in regola con la disciplina antiriciclaggio di cui al D. Lgs. 21 novembre 2007, n. 231, ove applicabile;
- 10) **di non richiedere l'applicazione della ritenuta del 4% a titolo di acconto** di cui all'art. 28 del DPR 600/73 sul contributo concesso in quanto titolare di un'impresa agricola in forma individuale o società semplice agricola e si trova in regime di tassazione agricola catastale

PRESENTA

domanda per la concessione di contributo a fondo perduto per la seguente attività:

N.	Nome e Cognome studente	Data inizio percorso (Rif. Registro Presenze)	Data Fine percorso (Rif. Registro Presenze)	Ore PCTO con certificazione delle competenze
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ore totali PCTO con certificazione delle competenze:

Il contributo richiesto è pari ad Euro

Tabella per la quantificazione del contributo

Ore totali	Contributo PCTO con certificazione delle competenze
Meno di 120 ore	Nessun contributo
120 - 180 ore	Euro 1.000,00
181 - 240 ore	Euro 1.500,00
Oltre le 240 ore	Euro 2.000,00

ALLEGA

- a) Modello riepilogativo dei dati inseriti, generato dal sistema, sottoscritto digitalmente;
- b) copia della/e convenzione/i stipulata/e con l'Istituto scolastico.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare l'informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 disponibile sul sito camerale al link <https://www.cn.camcom.gov.it/privacy>

Data

Firma digitale del Titolare/Legale rappresentante*

* Si ricorda che tale modello deve obbligatoriamente essere firmato digitalmente dal Titolare/Legale rappresentante dell'impresa richiedente il contributo. Non sono ammesse altre modalità.