

Al Commissario ad acta della
Camera di Commercio I.A.A. di Agrigento
Via Atenea, 317
92100 AGRIGENTO

IMPOSTA DI BOLLO €16,00*

(L'imposta di bollo non è dovuta dalle imprese agricole, ai sensi dell'art. 21/bis del DPR 26-10-1972 n. 642)

***L'imposta di bollo dovrà essere versata con modello F23 nel caso di presentazione in forma telematica che andrà scannerizzato ed allegato alla domanda.**

RICHIESTA VOUCHER

Concessione di voucher alle Micro Piccole e Medie Imprese in tema di Alternanza Scuola-Lavoro

Anno 2017

DA ALLEGARE AL MODELLO BASE CONTESTUALMENTE ALL'INVIO TELEMATICO DELLA PRATICA DALLE ORE 8:00 DEL 3 OTTOBRE 2017 ALLE ORE 21:00 DEL 20 FEBBRAIO 2018

Il presente modulo va compilato integralmente

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

titolare/legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in _____

o unità locale in _____

via _____

CAP _____ telefono _____ / _____ fax _____ / _____

indirizzo PEC cui dovranno essere inviate le comunicazioni camerali (indicare lo stesso indirizzo pec inserito nel modulo di procura se utilizzato) _____

e-mail _____ sito Internet _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

numero di matricola INPS/CIDA _____

iscritta al Repertorio Economico Amministrativo (REA) della Camera di Commercio di Agrigento al n. _____

CHIEDE

la concessione del voucher di cui al Regolamento denominato “Concessione di voucher alle Micro Piccole e Medie Imprese in tema di Alternanza Scuola-Lavoro”, approvato, con delibera n. 29 del 13/04/2017, da parte del Commissario ad acta con i poteri del Consiglio della Camera di Commercio di Agrigento, per la realizzazione di percorsi di alternanza scuola-lavoro da effettuarsi presso la propria sede legale intrapresi da studenti della scuola secondaria di secondo grado, sulla base di convenzioni tra Istituto scolastico e soggetto ospitante.

L'impresa richiedente:

- **dichiara** di aver preso visione del Regolamento camerale in base al quale richiede l'agevolazione;
- **dichiara di essere:**
 - MICROIMPRESA
 - PICCOLA IMPRESA
 - MEDIA IMPRESA

ai sensi della raccomandazione 2003/361/CE della Commissione, del 6 maggio 2003, relativa alla definizione delle microimprese, piccole e medie imprese (GU Unione Europea L124 del 20/05/2003).

- **dichiara di appartenere al seguente settore economico** (agricoltura, industria, commercio, artigianato, turismo, servizi etc.): _____
- di coinvolgere / di aver coinvolto nel percorso di alternanza scuola-lavoro per il periodo 01/01/2017 – 31/12/2017:
 - ✓ n. _____ studente/i;
 - ✓ il cui singolo percorso formativo sarà / è stato di n. ore _____ (minimo 40 ore);
 - ✓ si svolgerà / si è svolto nel periodo _____ (periodo ammissibile 01/01/2017 – 31/12/2017);
 - ✓ si realizzerà / si è realizzato presso la sede/UL dell'impresa sita in via _____, n. _____, CAP _____, Comune _____;
- dichiara di stipulare / aver già stipulato la convenzione con il seguente istituto scolastico: _____;
- **si impegna a non opporsi ai controlli di cui all'art. 12 del Regolamento.**

VOUCHER RICHIESTO

<p><input type="checkbox"/> €600,00 per il coinvolgimento da 1 a 5 studenti;</p> <p>oppure</p> <p><input type="checkbox"/> €800,00 per il coinvolgimento da 6 a più studenti;</p> <p>eventualmente da aggiungere:</p> <p><input type="checkbox"/> €200,00 come ulteriore importo per inserimento in azienda di studenti diversamente abili</p>
--

Informativa ex art. 13 D.lgs 196/2003

Ai sensi del D.lgs 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente;
2. il trattamento potrà essere effettuato sia con l'ausilio di strumenti elettronici che senza tale ausilio;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'istruttoria della domanda e dell'eventuale concessione del voucher camerale e il rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato avvio del suddetto procedimento;
4. i dati potranno essere comunicati a:
 - a) Istituto Tesoriere della Camera di Commercio di Agrigento;
 - b) CIPE (Comitato Interministeriale per lo Sviluppo Economico) ai fini del Monitoraggio degli Investimenti Pubblici (MIP) mediante l'attribuzione del CUP (Codice Unico di Progetto);
 - c) Ministero dello Sviluppo Economico (Mise) ai fini della tenuta del Registro Nazionale degli Aiuti di Stato;
5. il titolare del trattamento è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Agrigento, con sede in Via Atenea, 317 mentre il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area Regolazione del Mercato e Promozione;
6. in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs. 196/2003.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni non veritiere e la falsità negli atti comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di aver preso visione del Regolamento "Concessione di voucher alle Micro Piccole e Medie Imprese in tema di Alternanza Scuola-Lavoro" anno 2017 e delle norme ivi contenute.

Indicare come è venuto a conoscenza del presente bando:

- Camera di Commercio Sito internet camerale Stampa Televisione
 Associazione territoriale di categoria Altro (specificare): _____

Referente dell'impresa per la richiesta di voucher:

Cognome e nome: _____

n. di telefono: _____ n. di fax _____ e-mail: _____

_____, lì _____

SOTTOSCRIZIONE CON FIRMA DIGITALE - il presente documento è sottoscritto con firma digitale del titolare o legale rappresentante dell'Impresa che presenta la domanda di ammissione al bando, ovvero da altro soggetto intermediario che contestualmente dichiara, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni, anche penali, nel caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, di essere delegato a sottoscrivere e trasmettere in via telematica il presente documento. Ove la firma digitale sia stata apposta dall'intermediario, con la sottoscrizione del presente documento egli si impegna anche ad esibire tempestivamente alla Camera di Commercio di Agrigento, su eventuale richiesta della medesima, idonea documentazione comprovante la delega alla sottoscrizione e trasmissione telematica attribuita dal titolare o legale rappresentante dell'Impresa indicata nella presente domanda.

PROCURA

PER LA SOTTOSCRIZIONE E TRASMISSIONE ON LINE DELLA RICHIESTA DI VOUCHER PREVISTA DAL REGOLAMENTO “CONCESSIONE DI VOUCHER ALLE MICRO PICCOLE E MEDIE IMPRESE PER INTERVENTI IN TEMA DI DIGITALIZZAZIONE – ANNO 2017”

Il sottoscritto _____

(legale rappresentante/ titolare dell'impresa)

C.F. _____

dichiara

a) di **conferire** al Signor:

*(soggetto sottoscrittore – intermediario – che effettua la trasmissione
online della richiesta di voucher camerali)*

*(indicare qualifica professionale: dottore commercialista, rappresentante di
associazione di categoria, di consorzio, di studio, di società, di agenzia, ecc.)*

procura speciale

per l'esecuzione delle formalità amministrative riguardanti la sottoscrizione e trasmissione online della presente istanza di voucher di cui al REGOLAMENTO “CONCESSIONE DI VOUCHER ALLE MICRO PICCOLE E MEDIE IMPRESE IN TEMA DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO”.

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla corrispondenza degli allegati)

b) in **qualità di amministratore** – ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci – che le copie dei documenti allegati alla presente istanza di voucher camerali, sono conformi agli originali, conservati:

presso l'impresa beneficiaria, oppure

presso l'intermediario

(Domiciliazione)

c) di **eleggere domicilio speciale:**

- per tutti gli atti inerenti il procedimento amministrativo presso **la sede del soggetto intermediario**;
- per tutte le relative comunicazioni, obbligatoriamente, presso:

l'indirizzo pec: _____

Il soggetto intermediario è delegato alla trasmissione telematica della presente istanza di voucher camerale del Regolamento “CONCESSIONE DI VOUCHER ALLE MICRO PICCOLE E MEDIE IMPRESE PER INTERVENTI IN TEMA DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO” e ha la facoltà di eseguire anche eventuali rettifiche formali inerenti la compilazione e completamento della modulistica elettronica della istanza stessa.

COGNOME	NOME	QUALIFICA (legale rappresentante/ titolare, dell'impresa richiedente il voucher)	FIRMA AUTOGRAF A
_____	_____	_____	_____

AVVERTENZE

1. IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE:

compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione e allegato, con **firma digitale valida** dell'intermediario, alla modulistica elettronica di richiesta di voucher camerale.

2. DEVE INOLTRE ESSERE ALLEGATA:

copia, trasmessa per via informatica, di un documento di identità valido del titolare/legale rappresentante dell'impresa richiedente il voucher, che ha apposto firma autografa.

Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente ai fini della procedura relativa all'istanza di concessione del voucher “CONCESSIONE DI VOUCHER ALLE MICRO PICCOLE E MEDIE IMPRESE IN TEMA DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO”.

ALLEGATO ALLA PROCURA

**PER LA SOTTOSCRIZIONE E TRASMISSIONE ONLINE DELLA
RICHIESTA DI VOUCHER PREVISTO DAL REGOLAMENTO
“CONCESSIONE DI VOUCHER ALLE MICRO PICCOLE E MEDIE IMPRESE PER
INTERVENTI IN TEMA DI DIGITALIZZAZIONE – ANNO 2017”**

Autorizzazione alla sottoscrizione e trasmissione telematica dei documenti inerenti le richieste di voucher del Regolamento “CONCESSIONE DI VOUCHER ALLE MICRO PICCOLE E MEDIE IMPRESE PER INTERVENTI IN TEMA ALTERNANZA SCUOLA LAVORO – ANNO 2017”.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante di (Associazione, consorzio, Società, Agenzia, Studio, ecc.)

d e l e g a

il signor / la signora _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

alla sottoscrizione (ed invio) con firma elettronica (o firma digitale o con altro tipo di firma elettronica avanzata – D.lgs. 23 gennaio 2002, n. 10) della documentazione riguardante la richiesta di voucher indicata in oggetto.

Agrigento, _____

Firma dell'intermediario *

*** (titolare/ legale rappresentante Associazione, Consorzio, Società, Agenzia, Studio, ecc.)**

La sottoscrizione del presente modulo costituisce anche dichiarazione di ricevimento dell'informativa di cui all'art. 13 D.lgs. 196/2003 nonché consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati nel rispetto dei diritti secondo le disposizioni vigenti.