Spett.

Camera di Commercio delle Marche

PEC: cciaa@pec.marche.camcom.it

**ALLEGATO 2**

**MODELLO DI RENDICONTAZIONE PER AL VOUCHER ALTERNANZA SCUOLA LAVORO (PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO) – A.S. 2019-2020**

OGGETTO: Voucher per le piccole e medie imprese della provincia di……… per l’attivazione di percorsi di Alternanza Scuola Lavoro A.S. 2019-2020 – modello di rendicontazione

(Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà – art. 46- 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Ai fini della liquidazione del voucher in oggetto,

il Sottoscritto ……………..................... ………………………………………..……..…….………...…..,

codice fiscale………...................................................................………………..……..................…...

in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa:

Denominazione dell’impresa: ............……….................……………..…………………………..............

P.IVA………………………………………….. .......................................................................................

con sede legale in ...........……....................................., prov. …........................................................,

Via e n° ….....................................................................................…………, cap………………………

tel.................................fax......…...................e-mail..............................…PEC…………………………

Unità operativa ubicata in:

Comune…………...........................................................................................Prov….......................... Via.............................................................................tel ...............................fax ………………………

E-mail ...............................................................

Referente aziendale del progetto Alternanza Scuola lavoro:.................................................……….

tel.............................................e-mail ……………………………………………………………………..

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione medesima;

DICHIARA:

1. che la propria impresa è ancora in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall’art. 3 del Bando per la concessione di voucher (contributi) alle PMI delle province di Ancona e Fermo per l’attivazione dei percorsi di Alternanza Scuola Lavoro – A.S. 2019-2020;
2. di aver preso visione degli obblighi in materia di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge n° 136 /2010 e successive modifiche integrative;
3. che l'impresa è soggetta alla **ritenuta d'acconto del 4%** (art.28, comma 2 del DPR 600/73). Se la risposta è NO, indicare la motivazione ai sensi del DPR 600/73;
4. di aver realizzato i seguenti percorsi di Alternanza Scuola Lavoro:

Primo studente:

Luogo di svolgimento del percorso di Alternanza Scuola Lavoro

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Data/periodo di svolgimento del percorso di Alternanza Scuola Lavoro (inizio e fine)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Istituto Scolastico (con il quale è stata stipulata la Convenzione)

Tutor scolastico del progetto di Alternanza Scuola Lavoro

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e.mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da replicare per ogni studente ospitato)

Sono stati coinvolti studenti con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992? SI/NO

Numero di studenti disabili coinvolti:\_\_\_\_\_

CHIEDE

che il voucher erogato dall’Ente camerale venga corrisposto al seguente conto corrente:

 Conto Corrente Bancario 🞏 Conto corrente Postale 🞏

 Acceso presso la Banca (o le Poste Italiane S.p.A.)…………………………………….……….

 Filiale di ………………………………….……………..Agenzia n……………..………………….

 Città .........................................................................................................................................

 Prov.............Via.....................................................................................................n. .............

 IBAN |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

SI IMPEGNA

* a consentire i controlli previsti dall'art. 11 del presente avviso pubblico;

ALLEGA

1. fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del titolare/legale rappresentante. Il documento di identità potrà essere omessa qualora la domanda venga sottoscritta mediante dispositivo di firma digitale.
2. copia/e del/i progetto/i formativo/i individuale/i;
3. copia del/i registro/i delle presenze.

**TRATTAMENTO DEI DATI E RESPONSABILITÀ DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO**

*La presentazione della richiesta di contributo comporta il consenso al trattamento dei dati in essa contenuti, per gli effetti dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ai soli fini degli adempimenti necessari a dare applicazione al presente bando, ivi inclusa la comunicazione di tali informazioni alle banche dati dei contributi pubblici previste dall’ordinamento giuridico e alla pubblicità sulla rete internet ai sensi del D.Lgs. 33/2013.*

*Si informano i richiedenti che i dati personali ed aziendali forniti alla Camera di Commercio delle Marche saranno oggetto di trattamento, con le modalità sia manuale che informatizzata, esclusivamente per le finalità del presente bando, allo scopo di assolvere tutti gli obblighi giuridici previsti da leggi, regolamenti e dalle normative comunitarie, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate.*

*I dati personali saranno trattati dalla Camera di Commercio delle Marche per il perseguimento delle sopraindicate finalità in modo lecito e secondo correttezza, nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, del D. Lgs. 101/2018, del GDPR Reg. (UE) 2016/679 e s.m.i., anche con l’ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati.*

*Titolare del trattamento è la Camera di commercio delle Marche, Largo XXIV Maggio 1, 60123 Ancona, in persona del suo legale rappresentante p.t. che può essere contattato mediante email all’indirizzo pec: cciaa@pec.marche.camcom.it.*

*Il Responsabile Protezione Dati Personali (DPO – data protection officer) può essere contattato all’indirizzo pec: cciaa@pec.marche.camcom.it.*

*All’interessato sono riconosciuti i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE che potrà esercitare scrivendo all’indirizzo pec: cciaa@pec.marche.camcom.it."*

Data,

 Timbro e Firma

 Legale rappresentante