

ALLA CAMERA DI COMMERCIO
DELLA TOSCANA NORD-OVEST

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____

Cod. fiscale: _____

In qualità di Titolare/Legale rappresentante dell'impresa:

Denominazione: _____

Codice Fiscale: _____

e-mail (non PEC) dell'azienda _____

Persona Interna all'azienda Sig./Sig.ra _____

Telefono: _____ Email: _____

CHIEDE

la concessione di un contributo massimo complessivo pari a € _____ di cui al
“Bando voucher a favore delle imprese per la realizzazione di percorsi per le competenze trasversali e per
l'orientamento e per la certificazione delle competenze – 2025” – per aver svolto attività di tutoraggio
nell'ambito di una o più delle seguenti tipologie e/interventi (ai sensi dell'art. 5 del bando):

☐ **Percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento - PCTO finalizzati alla certificazione delle
competenze da parte della Camera di Commercio art. 5 punto 1):**

☐ **lettera A del Bando**, certificazione delle competenze di cittadinanza per lo sviluppo sostenibile)
(compilare il Modulo A - Project Work per ciascun percorso attivato)

☐ **lettera B del Bando**, PCTO nel contesto aziendale e nell'ambito dei settori: Meccanica-Meccatronica e
Automazione (Rete M2A), Turismo (Rete RENAIA), Tessile-abbigliamento-moda (Rete TAM), Agricoltura-
agroindustria (compilare il Modulo B - PCTO per ciascun studente ospitato)

☐ **Percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento - PCTO realizzati in convenzione con istituti
scolastici secondari di 2° grado - art. 5 punto 2) del Bando** (compilare il Modulo C - PCTO per ciascun studente
ospitato)

☐ **Stage formativi o tirocini curriculari presso IFTS o CFP accreditati dalla Regione Toscana - art. 5 punto 3)
del Bando** (compilare il Modulo D - STAGE/TIROCINIO per ciascun studente ospitato)

☐ **Stage formativi o tirocini curriculari post diploma svolti presso Istituto Tecnico Superiore della Regione
Toscana art. 5 punto 4) del Bando** (compilare il Modulo E- STAGE/TIROCINIO per ciascun studente ospitato)

DICHIARA

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

- di aver preso visione e compreso il “Bando voucher a favore delle imprese per la realizzazione di percorsi per le competenze trasversali e per l’orientamento e per la certificazione delle competenze - anno 2025”
- che l’impresa non è sottoposta a liquidazione e/o a procedure concorsuali quali fallimento, amministrazione controllata, amministrazione straordinaria, concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa, scioglimento volontario, piano di ristrutturazione dei debiti o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- di essere consapevole che il seguente indirizzo PEC _____ già indicato nell’anagrafica della domanda telematica costituisce domicilio speciale ai fini della procedura e tramite cui verranno per-tanto gestite tutte le comunicazioni successive all’invio della domanda;
- di non avere debiti scaduti verso la Camera di Commercio Toscana Nord-Ovest, l’azienda speciale Istituto Studi e Ricerche, società controllate Lucca In-Tec srl e la sua Fondazione di partecipazione Innovazione e sviluppo delle imprese;
- che non hanno rappresentanti legali, amministratori o direttori condannati, salvo intervenuta riabilitazione, con sentenza passata in giudicato, per reati contro la pubblica amministrazione e contro la fede pubblica;
- che tutta la documentazione allegata è conforme agli originali;
- di avere acquisito il consenso al trattamento dei dati personali dagli studenti ospitati, o da chi ne esercita la potestà genitoriale ivi compreso per la trasmissione di tali dati alla Camera di Commercio della Toscana Nord Ovest per le finalità relative al bando in oggetto;
- di ospitare lo/gli studenti dei Project Work /PCTO/stage/tirocini presso la/e sede/i legale o operativa/e o domicilio/i professionale/i localizzato/i nella provincia di Lucca, Pisa e Massa Carrara.

di essere in possesso del rating di legalità: ☐ SI ☐ NO

DICHIARA INOLTRE

al fine di ottemperare a quanto disposto dall’Art. 3, comma 7 L. 136/2010, di avvalersi del seguente **conto corrente dedicato** per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamenti della Camera di Commercio della Toscana Nord-Ovest:

Codice IBAN _____

Codici di riscontro: ABI _____ CAB _____ CIN _____

Accesso presso Banca (Denominazione completa) / Poste Italiane _____

Filiale di _____ Agenzia n. _____

Via _____ n. civico _____

Comune _____ Prov. _____

DICHIARA, inoltre, i dati identificativi delle persone fisiche delegate ad operare sul conto suddetto:

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

DICHIARA AI FINI PREVIDENZIALI

☐ che nei confronti dell'impresa/proprio non sono state accertate violazioni alle norme in materia di contributi assistenziali e previdenziali;

☐ che nei confronti dell'impresa/proprio sono state accertate le seguenti violazioni alle norme in materia di contributi assistenziali e previdenziali:

☐ di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi.

Nr posizione INPS: _____ sede: _____ (Gestione soci/impresa/separata);

Tipo Cassa Previdenziale autonoma: _____ Nr posizione: _____ sede: _____

Nr posizione INAIL: _____ sede: _____;

Contratto collettivo Nazionale Applicato: _____

Il sottoscritto, presa visione dell'Informativa Privacy di cui all'art. 14 del Bando, rilascia il proprio consapevole consenso al trattamento dati per le finalità indicate per poter partecipare alla procedura.

Quanto invece all'interesse nel ricevere informazioni su corsi/seminari/convegni/ e notizie di interesse generale per le imprese da parte della Camera di Commercio Toscana Nord Ovest, lo scrivente:

☐ **NEGA**

☐ **RILASCIA**

il consenso al trattamento dei propri dati personali.

SI IMPEGNA A

comunicare tempestivamente alla Camera di commercio ogni eventuale variazione relativa all'intervento rispetto a quanto indicato in domanda secondo le modalità indicate nell'art. 10 del Bando.

ALLEGA

- ALLEGATO A, copia della convenzione sottoscritta tra l'Istituto scolastico, l'ITS, l'IFTS titolare di un percorso formativo ed il soggetto ospitante che individui in modo chiaro il cognome e nome dello studente e la durata dello stage
- ALLEGATO B foglio presenze firmato dallo studente e dal rappresentante legale dell'azienda ospitante

Data _____

DA FIRMARE DIGITALMENTE A CURA DEL RICHIEDENTE

(LA DOMANDA CON FIRMA AUTOGRAFA SARÀ CONSIDERATA INAMMISSIBILE AI SENSI DELL'ART. 7 DEL BANDO)

L'intero documento deve risultare compilato editando il documento di testo. Il documento deve essere firmato digitalmente dopo averlo salvato in formato Word oppure PDF.

NON COMPILARE A MANO