



CAMERA DI COMMERCIO
FOGGIA

Modulo domanda – Bando 3
Voucher in tema di Alternanza Scuola-Lavoro
Anno 2018 - 2019

trasmissione a
mezzo PEC a:
cciaa@fg.legalmail.c
amcom.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___
residente in _____ via _____
con studio in _____
iscritto all'ordine _____ con il n° _____
telefono _____
indirizzo PEC cui dovranno essere inviate le comunicazioni camerali _____
e-mail _____
codice fiscale _____ partita IVA _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo pari a:

- € 500,00 (per la realizzazione di percorsi di ASL destinati ad almeno 3 studenti, per almeno 40 ore/studente);
 € 100,00 ulteriori (per l'inserimento in azienda di studente/i disabile/i ai sensi della Legge 104/92).

la concessione del voucher di cui al Regolamento denominato "Concessione di voucher ai liberi professionisti impegnati in percorsi di Alternanza Scuola-Lavoro".

Il professionista richiedente dichiara:

- di avere la sede del proprio studio professionale nella provincia di Foggia;
- di essere regolarmente iscritto all'ordine professionale di appartenenza;
- di non aver già beneficiato di altri aiuti pubblici a valere sui medesimi interventi agevolati;
- di essere iscritto al Registro dell'Alternanza;
- di impegnarsi a fornire tutta la documentazione di rendicontazione prevista dal bando;
- di concedere il consenso al trattamento dei dati, per gli effetti del D.Lgs. 196 del 30/06/2003 ai soli fini degli adempimenti necessari a dare applicazione al 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.

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, di aver preso visione e accettare integralmente il Bando "Concessione di voucher ai liberi professionisti impegnati in percorsi di Alternanza Scuola-Lavoro" anno 2018-2019.

Alla presente domanda allega:

- fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del titolare/legale rappresentante firmatario della domanda di contributo;
- copia della/e convenzione/i stipulata/e tra l'Istituto scolastico e Il professionista ospitante.

_____, lì ___/___/___

Firma digitale
(Titolare/Rappresentante legale)