**Bando VOUCHER alle Micro, Piccole e Medie Imprese**

**a supporto dei Percorsi PCTO per la Certificazione delle Competenze**

Anno 2023

**Modulo richiesta voucher**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante/titolare dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente sede legale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e sede operativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo PEC (eletto a domicilio ai fini della procedura relativa alla domanda di contributo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.I.

C.F.

presa visione del Bando per la concessione voucher alle imprese per la realizzazione di P.C.T.O. diretti alla certificazione delle competenze

**CHIEDE CHE**

all’impresa, da me rappresentata, sia riconosciuto un contributo totale pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la realizzazione di percorsi PCTO con i coinvolgimento di numero \_\_\_\_\_\_\_ studenti (€500,00 per ogni studente ospitato) nel settore

**□** MECCATRONICA - **minimo** **200 ore di tirocinio** ciascuno;

□ TURISMO – **minimo** **160 ore di tirocinio** ciascuno;

□ Tessile Abbigliamento Moda – **220 ore di tirocinio** ciascuno;

*Sono presenti studenti con certificazione ai sensi della legge 104/92 ? □ SI □ NO*

Luogo di realizzazione del percorso PCTO: Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto Scolastico promotore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

1. di aver preso visione, di conoscere e di accettare integralmente il bando;
2. che l’impresa da me rappresentata:

* ha la sede legale e/o un’unità operativa nel territorio della Regione Sardegna e che gli studenti coinvolti nei PCTO attivati frequentano istituti superiori con sede nel territorio di competenza della CCIAA di Cagliari Oristano;
* è attiva ed in regola con il pagamento del diritto annuale, non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente e nei cui riguardi non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
* ha regolarmente assolto gli obblighi contributivi previdenziali e assistenziali;
* rientra nella definizione di micro, piccola o media impresa, così come definita dall’art.4 del bando;

1. che il percorso per il quale si richiede la presente agevolazione avrà la durata prevista nella convenzione sottoscritta con la scuola;
2. di impegnarsi a che il proprio tutor aziendale partecipi ai percorsi formativi dedicati e a caricare il risultante badge digitale sul portale <https://certificacompetenze.unioncamere.it>;
3. di impegnarsi a compilare la scheda delle evidenze osservabili in modalità online sul portale <https://certificacompetenze.unioncamere.it>;
4. di impegnarsi a siglare l’apposito foglio firma attestante le ore effettivamente svolte dallo studente presso la sede aziendale (documentazione depositata in modalità online sul portale <https://certificacompetenze.unioncamere.it>);

A tal fine si allega alla pratica inviata telematicamente tramite RESTART:

* numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **convenzioni** sottoscritta/e con la scuola/le scuole, afferenti agli studenti per i quali si richiede il voucher.

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, dichiara inoltre di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante – Firma digitale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_