



Camera di Commercio  
Ravenna



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna  
Ufficio X – Ambito territoriale di Ravenna

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE  
IMPRESE PER L'ATTIVAZIONE DI PERCORSI DI ALTERNANZA SCUOLA  
LAVORO**  
Edizione 2017

MODULO DI DOMANDA

Marca da bollo<sup>1</sup>  
€ 16,00  
n. identificativo seriale

**PRESENTAZIONE DOMANDE DAL 27 DICEMBRE 2017 (ORE 09.00) E FINO AL 15 OTTOBRE 2018 (ORE 12.00)**  
tramite PEC a: [promozione.incentivi@ra.legalmail.camcom.it](mailto:promozione.incentivi@ra.legalmail.camcom.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Via/piazza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità<sup>2</sup> di  **titolare**  **legale rappresentante**  
dell'**IMPRESA** **REA** \_\_\_\_\_

**Ragione sociale/Denominazione**

\_\_\_\_\_

**Sede legale**

Via / piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare (facoltativo) \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al bando per la concessione **per la concessione di contributi alle imprese per l'attivazione di percorsi di alternanza scuola lavoro**, di cui alla Delibera della Giunta camerale n. 129 del 12/12/2017.

<sup>1</sup> Per assolvere l'imposta di bollo è necessario acquistare una marca da bollo destinata **esclusivamente alla presentazione della domanda e riportare nella cella dedicata il relativo numero identificativo (seriale)**. La marca stessa deve essere inoltre applicata nella copia cartacea della domanda, annullata con sigla o altra procedura di annullamento e conservata nella pratica originale per 5 anni per eventuali controlli.

<sup>2</sup> Barrare l'opzione che ricorre

A tale fine, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000) ai fini dell'ammissione al contributo

## DICHIARA

- di avere preso visione dell'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 disponibile all'indirizzo <http://www.ra.camcom.gov.it/privacy>;
- che l'impresa rientra nella definizione di micro, piccola o media impresa (MPMI), così come definite dall'allegato I al Regolamento UE n. 651/2014 (si veda nota in calce al testo del bando);
- che l'impresa non è sottoposta a procedure concorsuali o liquidazione;
- che l'impresa è in regola con gli obblighi contributivi previdenziali;
- che l'impresa non ha in corso contratti di fornitura di beni-servizi, anche a titolo gratuito, con la Camera di commercio di Ravenna, ai sensi dell'articolo 4, comma 6, del decreto legge n. 95/2012, convertito nella legge n. 135/2012;
- che l'impresa non ha già beneficiato di altri eventuali contributi o incentivi finanziari dalla Camera di Commercio, dallo Stato, dalla Regione o da altri Enti Pubblici per lo stesso progetto realizzato anche per il tramite di enti privati, con esclusione delle eventuali agevolazioni fiscali previste da norme nazionali sugli investimenti;
- che l'impresa/unità locale è regolarmente iscritta al Registro delle imprese di Ravenna ed in regola con il pagamento del diritto annuale;
- di essere consapevole del fatto che la liquidazione del contributo è in ogni caso subordinata all'avvenuta iscrizione dell'impresa nel Registro nazionale per l'alternanza scuola-lavoro;
- di prendere atto che il contributo di cui al presente bando viene assoggettato alla ritenuta del 4% a titolo di acconto delle imposte sui redditi, a norma dell'art. 28/2 del DPR n. 600/73;
- ▼ (barrare solo la tipologia che interessa)
  - di possedere** il Rating di legalità così come definito dal Decreto interministeriale del 20 febbraio 2014 n.57;
  - di non possedere** il Rating di legalità così come definito dal Decreto interministeriale del 20 febbraio 2014 n.57;
- che i percorsi di alternanza scuola lavoro per i quali si chiede il contributo si sono svolti:
  - nella sede legale dell'impresa **situata nella provincia di Ravenna**;
  - nell'unità locale operativa **situata nella provincia di Ravenna**<sup>3</sup>

Comune	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>

## SI IMPEGNA A

- provvedere all'iscrizione, se non già effettuata, nel Registro nazionale per l'alternanza scuola-lavoro <https://scuolalavoro.registroimprese.it/rasl/home> ;
- far pervenire, ai sensi dell'art. 8 del bando, entro 10 giorni lavorativi dalla ricezione della richiesta, tutte le integrazioni e/o informazioni richieste da parte della Camera di Commercio;
- comunicare tempestivamente la partecipazione a bandi o iniziative che comportino la concessione di altri contributi o finanziamenti pubblici per gli stessi interventi.

Il sottoscritto prende atto che, come previsto dall'art. 10 del bando, la Camera di Commercio Ravenna si riserva, inoltre, la possibilità di mettere in atto misure di controllo e verifica, anche a campione, per accertare l'effettiva attuazione degli interventi per i quali viene erogato il contributo. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, ferme restando le eventuali responsabilità penali.

Il sottoscritto, ai fini della concessione e liquidazione del contributo

<sup>3</sup> Inserire più localizzazioni se i percorsi si sono svolti presso più sedi

## ALLEGATA

**convenzione/i stipulata/e tra impresa e l'Istituto scolastico (art.4 bando)**

Indicare il numero di convenzioni stipulate (al massimo 3)<sup>4</sup>

- Percorsi che riguardano da 1 a 5 studenti;
- Percorsi che riguardano da 6 e oltre studenti;
- Percorsi che riguardano studenti diversamente abili;

**documentazione comprovante il periodo di alternanza<sup>5</sup>**

- copia progetto formativo;
- copia scheda presenze riportante: giornate, attività svolta, sede di lavoro. Firmata dal tutor aziendale, scolastico e dallo studente

Contributo richiesto	
Contributo richiesto sulla base di quanto previsto dall'articolo 5 Ammontare del voucher	€ <input type="text"/>

Il sottoscritto indica le seguenti **coordinate bancarie per la liquidazione del contributo** richiesto, assumendosi ogni responsabilità in merito all'esattezza dei dati riportati ed impegnandosi a comunicare tempestivamente alla Camera di Commercio di Ravenna eventuali variazioni:

**Istituto di Credito**

**Agenzia/Filiale**

**Sede Agenzia/Filiale**

**CODICE IBAN**

**Data**

**Firma \***  (Nome e cognome del firmatario)

**Referente per l'impresa:**

Referente

Tel.  e-mail

(luogo e data)

*\* Il presente documento, redatto in formato non modificabile PDF, con sottoscrizione digitale del legale rappresentante dell'impresa richiedente dovrà essere inviato esclusivamente quale allegato a messaggio di Posta Elettronica Certificata (PEC), all'indirizzo di posta elettronica certificata della Camera di Commercio [promozione.incentivi@ra.legalmail.camcom.it](mailto:promozione.incentivi@ra.legalmail.camcom.it)  
L'informativa sulla privacy di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/03 è disponibile all'indirizzo <http://www.ra.camcom.gov.it/privacy>*

<sup>4</sup> Si fa riferimento a convenzioni con diversi Istituti scolastici (es. non 3 convenzioni tra l'impresa ed il medesimo Istituto)

<sup>5</sup> Gli interventi ammessi a voucher dovranno essere riconducibili a percorsi di Alternanza Scuola Lavoro (ASL) realizzati nel periodo dal 1/09/2017 al 15/09/2018 nella sede legale e/o unità locale dell'impresa localizzata nella provincia di Ferrara intrapresi da studenti della scuola secondaria di secondo grado sulla base di convenzioni tra istituto scolastico e soggetto ospitante per l'anno scolastico 2016/2017 e 2017/2018