**BANDO FORMAZIONE LAVORO 2023 - LINEA C**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

***(Da inviare via pec all’indirizzo: cameradicommercio@pec.basilicata.camcom.it)***

Alla Camera di Commercio Industria

Artigianato e Agricoltura della Basilicata

Area Dirigenziale “Promozione ed Assistenza alle Imprese”

Corso XVIII Agosto, 34

85100 POTENZA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al **“BANDO FORMAZIONE E LAVORO 2023**” approvato con Deliberazione di Giunta n. 52 del 25/09/ 2022 relativamente alla LINEA C: ITS ACADEMY

A tal fine, il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni, 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) e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione medesima, ai fini dell’ammissione a contributo

**DICHIARA**

1. di essere residente in regione Basilicata, ed in particolare nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di non avere rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il secondo grado con i dirigenti e/o i dipendenti della Camera di commercio della Basilicata o dell’Azienda Speciale ASSET che gestiscono la presente domanda;
3. di essere iscritto al primo anno del corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tenuto dall’ITS Academy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. che il corso indicato al precedente punto verrà svolto nel territorio della Regione Basilicata;
5. di non presentare la domanda per l’iscrizione a corsi tenuti fuori dal territorio regionale della Basilicata nè per partecipare ad eventuali più corsi tenuti in regione;
6. che il costo per l’iscrizione al corso indicato al punto 3 è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da documentazione allegata;
7. di non aver ricevuto altri contributi pubblici per la medesima iniziativa e che la richiesta di agevolazione per l'intervento oggetto della domanda viene presentata solo alla Camera di Commercio I.A.A. della Basilicata;
8. di aver preso visione dell’informativa sulla Privacy riportata all’art. 16 del Bando;
9. di dare il suo consenso all’inserimento delle notizie relative all’eventuale contributo percepito nelle banche dati dei contributi pubblici previste dall’ordinamento giuridico (es. “Amministrazione trasparente” di cui al D.lgs. 33/2013; Registro Nazionale degli Aiuti -RNA);
10. di essere consapevole che, in caso di mancato rispetto di taluno dei requisiti, limiti, obblighi o condizioni previsti dal bando, la Camera di commercio procederà alla revoca d’ufficio dei contributi e al recupero delle somme eventualmente già erogate, maggiorate degli interessi legali;
11. che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale sul quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi al rapporto con la Camera di commercio della Basilicata, sono i seguenti:

*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 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|*

*e che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su tale conto sono:*

*Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**SI IMPEGNA**

1. a comunicare tempestivamente all’indirizzo pec cameradicommercio@pec.basilicata.camcom.it ogni eventuale variazione relativa alle informazioni e ai dati contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata che ne costituisce parte integrante;
2. a far pervenire, ai sensi dell’art. 10 del bando, entro 10 giorni di calendario dalla data di ricevimento della richiesta, tutte le integrazioni e/o informazioni richiesta da parte della Camera di commercio;
3. in caso di concessione del contributo, ad inviare la documentazione finale relativa alle spese sostenute, secondo le modalità previste dall’art. 12 del Bando (Rendicontazione e liquidazione del voucher);
4. a fornire tutte le informazioni che la Camera di commercio riterrà necessarie al fine di valutare l’impatto che l’iniziativa produce sul territorio;
5. a tenere a disposizione, per un periodo non inferiore a dieci anni dalla data del provvedimento di assegnazione, tutta la documentazione contabile, tecnica e amministrativa in originale, relativa all’intervento agevolato e a non opporsi allo svolgimento dei controlli di cui all’art.13 del bando da parte della Camera di commercio. A tal proposito il sottoscritto prende atto che, la Camera di Commercio della Basilicata si riserva la facoltà di svolgere, anche a campione, tutti i controlli e i sopralluoghi ispettivi necessari ad accertare l’effettiva attuazione degli interventi per i quali viene erogato il contributo e il rispetto delle condizioni e dei requisiti previsti dal bando in questione.

**RICHIEDE**

* un contributo di **€ \_\_\_\_\_\_\_\_**

pari al \_\_\_ % delle spese sostenute o da sostenere;

**ALLEGA**

1. Copia del documento di identità;
2. copia della documentazione attestante l’avvenuta iscrizione al primo anno del corso (es. comunicazione dell’ITS Academy, graduatorie finali ecc.) nonchè del costo di iscrizione al corso stesso.

**Referente dell’impresa per la domanda di contributo:**

Cognome e nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma digitale**