**BANDO FORMAZIONE LAVORO 2023**

**CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. DELLA BASILICATA**

MODULO DI RENDICONTAZIONE

***(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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e. mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ai sensi degli artt. 46 e 47 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 della liquidazione del contributo per il “BANDO FORMAZIONE E LAVORO 2023” approvato con Deliberazione di Giunta n. 52 del 25.09.2023.

**DICHIARA**

che l’iniziativa oggetto del contributo camerale si è regolarmente svolta con le seguenti modalità:

**LINEA C – ITS ACADEMY**

| *ITS Academy* | *Corso* | *Data di iscrizione al corso* | *N. e data fattura e relativo importo* |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**DICHIARA inoltre**

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 cui è iscritto inizierà il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. che il corso indicato al precedente punto viene svolto nel territorio della Regione Basilicata;
6. di non aver presentato la domanda per l’iscrizione a corsi tenuti fuori dal territorio regionale della Basilicata nè per partecipare ad eventuali più corsi tenuti in regione;
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;

**SI IMPEGNA A**

* far pervenire, ai sensi dell’art. 10 del bando, entro 10 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della richiesta, tutte le integrazioni e/o informazioni richieste da parte della Camera di Commercio;
* fornire tutte le informazioni che la Camera di Commercio riterrà necessarie al fine di valutare l’impatto che l’iniziativa camerale produrrà sul territorio;
* 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

**ALLEGA**

1. dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà di cui all’art. 47 del D.P.R. 445/2000 firmata digitalmente dal richiedente, in cui siano indicate le fatture e gli altri documenti contabili aventi forza probatoria equivalente;
2. copia del bonifico di pagamento (o documentazione avente analoga forza probatoria) della quota di iscrizione al primo anno del corso ITS ACADEMY

Il sottoscritto prende atto che la Camera di commercio 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 condizione e dei requisiti previsti dal bando. Qualora dal controllo/sopralluogo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le eventuali responsabilità penali.

**Referente per l’impresa:**

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

n. di telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(luogo e data)

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

**Firma digitale del Legale rappresentante o dell’intermediario**

Allegato n. 1

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli articoli 46, 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000) da allegare al

MODULO DI RENDICONTAZIONE FINALE

Bando Formazione e Lavoro 2023

Ai fini della **liquidazione** del voucher in oggetto,

il Sottoscritto …………..………..…….………...…...........................................................................................

codice fiscale……….......................................................………………..……..................….............................

residente in ...........……........................................, prov. …........................................................................

Via e n° …....................................................................................…………, cap……............................................

tel.............................. e-mail..............................…PEC…………………...............................................................

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione medesima;

**DICHIARA**

1. di essere **ancora in possesso dei requisiti** e delle altre indicazioni previste per l'ammissibilità al voucher dal Bando ;
2. che le spese indicate nel seguente **Prospetto analitico** riguardano effettivamente ed unicamente gli ambiti di intervento previsti e ammessi a contributo ;
3. che i **titoli di spesa** indicati nel Prospetto analitico sono fiscalmente regolari ed **integralmente pagati** e non sono stati, né saranno mai utilizzati per l'ottenimento di altri contributi pubblici;
4. che le copie dei **documenti di spesa** allegati (fatture e quietanze di pagamento) **sono conformi agli originali in suo possesso**;
5. di aver preso visione degli obblighi in materia di **tracciabilità dei flussi finanziari** di cui all'art. 3 della Legge n° 136 /2010 e successive modifiche integrative;

**PROSPETTO ANALITICO DELLE SPESE SOSTENUTE**

**LINEA C – ITS ACADEMY**

Al termine del progetto, sono state **sostenute** le seguenti spese, documentate dalle fatture di cui sotto:

| **NUMERO FATTURA** | **DATA FATTURA** | **RAGIONE SOCIALE FORNITORE** | **TIPOLOGIA DI SERVIZIO** **EROGATO**  (ITS Academy) | **IMPORTO**  **(inclusa IVA)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE SPESE SOSTENUTE** |  | | | **€** |

Si è **provveduto** al pagamento delle suddette fatture (**si** **allega** copia conforme all'originale della documentazione comprovante l'avvenuto pagamento):

| **NUMERO FATTURA** | **QUIETANZA DI PAGAMENTO**  **(tipologia di pagamento e n° identificativo del documento)** | **DATA DEL PAGAMENTO** | **IMPORTO PAGATO** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CHIEDE**

che il voucher erogato dall’Ente camerale venga corrisposto al seguente conto corrente (coincidente con quello dichiarato nella domanda di contributo):

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 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Data, Firma del Legale rappresentante o titolare o dell’intermediario\*

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

**\* firma digitale**