



Camera di Commercio
Pavia



MODULO PRINCIPALE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA TELEMATICA DI CONTRIBUTO

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI
A MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE DELLA PROVINCIA DI PAVIA
PER L'ATTIVAZIONE DI PERCORSI DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO
(Approvato con Determinazione del Segretario Generale f.f. n. 26 del 27.03.2019)**

DOMANDA DI EROGAZIONE

**Alla
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
Via Mentana, 27
27100 PAVIA**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

titolare/legale rappresentante dell' impresa (ragione sociale per esteso):

Natura giuridica _____

Attività _____

Settore di Attività

- | | | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Agricoltura | <input type="checkbox"/> | Industria | <input type="checkbox"/> | Servizi |
| <input type="checkbox"/> | Artigianato | <input type="checkbox"/> | Commercio | | |

Numero REA _____ Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Indirizzo della **sede legale**: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov: _____

Tel: _____ E-mail _____

PEC _____

Indirizzo della **sede operativa in cui si è svolto il percorso di alternanza scuola-lavoro**

Cap: _____ Città: _____ Prov: _____

Tel: _____ E-mail _____

Persona incaricata dall'impresa di seguire l'iter della pratica di concessione del contributo:

Nome _____ Cognome _____

Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo concesso da codesta CCIAA a valere sul "Bando per la concessione di contributi a micro, piccole e medie imprese della provincia di Pavia per l'attivazione di percorsi di alternanza scuola lavoro"

A tal fine

DICHIARA

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' – ART. 47 DPR 445/2000)

**Consapevole delle responsabilità e sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci di formazione o uso di atti falsi,
richiamati dall'articolo 76 del DPR 445 del 28/12/2000
che l'impresa da me rappresentata**

1. ha ospitato presso la sede sopra indicata n. _____ studenti per lo svolgimento di percorsi di alternanza scuola lavoro:

STUDENTE 1:

NOME: _____ COGNOME _____

ISTITUTO _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO: DAL _____ AL _____

DURATA DEL PERCORSO FORMATIVO: N. ORE _____

STUDENTE CON DISABILITÀ CERTIFICATA EX LEGE 104/92

STUDENTE 2:

NOME: _____ COGNOME _____

ISTITUTO _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO: DAL _____ AL _____

DURATA DEL PERCORSO FORMATIVO: N. ORE _____

STUDENTE CON DISABILITÀ CERTIFICATA EX LEGE 104/92

STUDENTE 3:

NOME: _____ COGNOME _____

ISTITUTO _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO: DAL _____ AL _____

DURATA DEL PERCORSO FORMATIVO: N. ORE _____

STUDENTE CON DISABILITÀ CERTIFICATA EX LEGE 104/92

STUDENTE 4:

NOME: _____ COGNOME _____

ISTITUTO _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO: DAL _____ AL _____

DURATA DEL PERCORSO FORMATIVO: N. ORE _____

STUDENTE CON DISABILITÀ CERTIFICATA EX LEGE 104/92

STUDENTE 5:

NOME: _____ COGNOME _____

ISTITUTO _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO: DAL _____ AL _____

DURATA DEL PERCORSO FORMATIVO: N. ORE _____

STUDENTE CON DISABILITÀ CERTIFICATA EX LEGE 104/92

2. che la documentazione allegata alla domanda è conforme all'originale che rimane a disposizione per eventuali controlli da parte della Camera di Commercio presso l'azienda.

DICHIARA INOLTRE

1. **di conferire delega** al signor _____

(soggetto sottoscrittore – intermediario – che effettua la trasmissione on line della pratica di contributo camerale)

(indicare la qualifica)

per l'esecuzione delle formalità amministrative nonché della sottoscrizione con firma digitale e invio telematico della presente pratica di contributo;

2. che il soggetto delegato alla trasmissione telematica:

ha facoltà di eseguire anche eventuali rettifiche formali inerenti la compilazione e completamento della modulistica elettronica dell'istanza stessa;

non ha facoltà di eseguire anche eventuali rettifiche formali inerenti la compilazione e completamento della modulistica elettronica dell'istanza stessa;

3. che le copie dei documenti allegati alla presente pratica di contributo sono conformi agli originali conservati:

presso l'impresa beneficiaria

oppure

presso il delegato

ALLEGA

alla domanda on line, oltre al modulo base webtelemaco, la seguente documentazione firmata digitalmente dal legale rappresentante dell'impresa:

- scansione del file in formato “pdf” del **presente modulo compilato e sottoscritto**;
- copia del progetto/i formativo/i individuale/i;
- copia del/i registro/i delle presenze;
- eventuale idonea documentazione fornita dall’Istituto Scolastico attestante che lo studente con disabilità ex art. 104/92 abbia effettuato il percorso di alternanza scuola – lavoro presso l’impresa beneficiaria del contributo;
- scansione in formato “pdf” della **copia fotostatica di un documento d’identità in corso di validità** del legale rappresentante dell’impresa;
- **In caso di delega**, scansione in formato “pdf” della **copia fotostatica di un documento d’identità in corso di validità** del delegato.

Luogo _____

Data _____

Firma legale rappresentante impresa

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali

Con riferimento ai dati personali conferiti con la presente domanda di partecipazione, si forniscono le seguenti informazioni:

1. Titolare e Responsabile della protezione dei dati

Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Pavia – Via Mentana, n. 27 – 27100 Pavia

Presso l'Ente opera il Responsabile della protezione dei dati, designato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento (UE) 2016/679, all'indirizzo mail DPO@lom.camcom.it

2. Finalità del trattamento

I dati forniti sono trattati a fini istituzionali per gli scopi per i quali sono raccolti e specificamente per tutte le attività relative al bando per la concessione di contributi a micro, piccole e medie imprese della provincia di Pavia per l'attivazione di percorsi di alternanza scuola lavoro.

3. Modalità di trattamento

I dati personali acquisiti sono trattati dal Titolare/Responsabile del trattamento e dai suoi incaricati mediante acquisizione dei documenti in forma elettronica e cartacea, nonché mediante procedure di archiviazione informatizzata, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati possono essere trattati con processi decisionali automatizzati, comprensivi di attività di profilazione.

4. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è di carattere volontario. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere con l'ammissione al bando per la concessione di contributi a micro, piccole e medie imprese della provincia di Pavia per l'attivazione di percorsi di alternanza scuola lavoro.

5. Comunicazione e diffusione

I dati conferiti possono essere comunicati per le finalità relative al bando per la concessione di contributi a micro, piccole e medie imprese della provincia di Pavia per l'attivazione di percorsi di alternanza scuola lavoro agli uffici interni dell'Azienda Speciale e Camerali e pubblicati sul sito della Camera di Commercio di Pavia

6. Periodo di conservazione

I dati forniti saranno trattati e conservati per il periodo strettamente necessario al perseguimento delle finalità sopra dichiarate e comunque non oltre quanto indicato nel "Registro dei Trattamenti" della Camera di Commercio di Pavia.

7. Diritti dell'interessato e forme di tutela

All'interessato è garantito l'esercizio dei diritti riconosciuti dagli artt. 12 e ss. del Reg. (UE) 2016/679 e dalla normativa vigente in materia. In particolare, gli è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento, la trasformazione in forma anonima o la limitazione del trattamento. All'interessato è inoltre riconosciuto il diritto di proporre segnalazione, reclamo e ricorso presso l'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, secondo le modalità previste dall'Autorità stessa.

Per l'esercizio dei diritti è possibile rivolgersi al Titolare/Responsabile del trattamento, eventualmente segnalando contestualmente la richiesta al Responsabile della protezione dei dati.

=====

Fermo restando quanto indicato nell'informativa di cui sopra, il Dichiarante (Legale Rappresentante) presta il proprio consenso all'ulteriore trattamento dei dati personali finalizzato a ricevere informazioni relative ad attività, servizi, eventi ed iniziative istituzionali promosse da dalla Camera di Commercio di Pavia nonché da PaviaSviluppo

Data

Firma del Legale Rappresentante