



BANDO VOUCHER FORMAZIONE E ORIENTAMENTO AL LAVORO – ANNO 2022

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE

(da presentare in via telematica entro il 28 febbraio 2023)

Il/La sottoscritto/a:		
nato a:	il	
Residente a:	Provincia	CAP
In via:		

in qualità di titolare/legale rappresentante

Dell'impresa		
Con sede legale a:	Provincia	CAP
In via:	Telefono	
PEC		
MAIL		

CHIEDE

Ai sensi del **Bando Formazione e Orientamento 2022**, la liquidazione del contributo riconosciuto con Determinazione del Segretario Generale n. 599 del 27/12/2022.

Consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- che gli interventi relativi al contributo sono stati ultimati e riguardano unicamente il progetto e che gli stessi sono stati eseguiti nel rispetto delle norme, delle finalità e delle caratteristiche stabilite dal Bando;
- che l'impresa, alla data odierna, è in possesso dei requisiti soggettivi e delle altre indicazioni previste per l'ammissibilità ai contributi previsti dal Bando;
- che i documenti di spesa qui rendicontati sono conformi agli originali, e saranno conservati per almeno 5 anni dalla data del provvedimento di erogazione del contributo;
- di essere a conoscenza delle cause di revoca del contributo previste all'art. 11 del Bando di partecipazione;



- di essere consapevole che, ai fini dell'erogazione del contributo, dovrà essere in regola con il versamento del diritto fisso annuale dovuto alla Camera di commercio dell'Umbria e con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali;

- Ai fini del monitoraggio del controllo del cumulo con altri aiuti pubblici ricevuti, l'impresa dichiara inoltre che, nel periodo intercorrente tra la data della domanda di contributo e la data odierna:

non ha richiesto/beneficiario di altri aiuti di stato

ha richiesto altri aiuti di stato (specificare ente e bandi di riferimento)

ha beneficiato dei seguenti aiuti di stato:

Data concessione	Denominazione aiuto	Ente concedente	Importo
			€
			€

- di essere esente dalla ritenuta del 4% ex art. 16 D.Lgs. 460 4/12/1997 per i seguenti motivi _____;

- Di aver completato i percorsi indicati nel prospetto sottostante:

Percorsi per le competenze trasversali e l'Orientamento (Ex Alternanza Scuola Lavoro) Art. 5.2 lett. a) e b)						
Numero progressivo allegato*	Nominativo studente	Istituto scolastico	Nominativo Tutor aziendale	Ore Durata Percorso	Dal	Al
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__



Stage/Tirocini attivati con IFTS, CFP, ITS o Università Art. 5.2 lett. c), d), e)						
Numero progressivo allegato*	Nominativo studente	IFTS/ITS/C FP Università	Nominativo Tutor aziendale	Ore Durata Percorso	Dal	Al
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__
<input type="checkbox"/> __A Convenzione <input type="checkbox"/> __B Progetto formativo <input type="checkbox"/> __C Registro presenze					__/__/__	__/__/__
TOTALE CONTRIBUTO					€ _____	

***Si prega di contrassegnare la documentazione scansionata con il medesimo numero d'ordine utilizzato nel prospetto, utilizzando una numerazione progressiva per ciascuno studente/tirocinante.**

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente all'indirizzo cciaa@pec.umbria.camcom.it ogni eventuale variazione relativamente alle informazioni e ai dati contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata che ne costituisce parte integrante;
- a far pervenire, entro 10 giorni lavorativi dalla nota di richiesta, tutte le integrazioni e/o informazioni richieste da parte della Camera di Commercio;
- a non opporsi ai controlli previsti dal Bando di partecipazione. A tal proposito il sottoscritto prende atto che la Camera di Commercio dell'Umbria 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

ALLEGA

Per ciascun percorso per il quale viene richiesto il contributo, la documentazione attestante lo svolgimento del tirocinio

DATA _____

FIRMA DIGITALE LEGALE RAPPRESENTANTE