**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 | | |
| MAIL | | |

**C H I E D E**

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

### D I C H I A R A

- 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/beneficiato 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 |
| A Convenzione  B Progetto formativo  C Registro presenze |  |  |  |  |  |  |
| A Convenzione  B Progetto formativo  C Registro presenze |  |  |  |  |  |  |
| A Convenzione  B Progetto formativo  C Registro presenze |  |  |  |  |  |  |
| A Convenzione  B Progetto formativo  C Registro presenze |  |  |  |  |  |  |
| A Convenzione  B Progetto formativo  C Registro presenze |  |  |  |  |  |  |
| A Convenzione  B Progetto formativo  C Registro presenze |  |  |  |  |  |  |
| A Convenzione  B Progetto formativo  C Registro presenze |  |  |  |  |  |  |
| A Convenzione  B Progetto formativo  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/CFP  Università | Nominativo Tutor aziendale | Ore Durata  Percorso | Dal | Al |
| A Convenzione  B Progetto formativo  C Registro presenze |  |  |  |  |  |  |
| A Convenzione  B Progetto formativo  C Registro presenze |  |  |  |  |  |  |
| A Convenzione  B Progetto formativo  C Registro presenze |  |  |  |  |  |  |
| A Convenzione  B Progetto formativo  C Registro presenze |  |  |  |  |  |  |
| A Convenzione  B Progetto formativo  C Registro presenze |  |  |  |  |  |  |
| A Convenzione  B Progetto formativo  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](mailto: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**