



BANDO CERTIFICAZIONE COMPETENZE - ANNO 2024
Modulo di domanda

Il/la sottoscritto/a

_____ (cognome) (nome)

Codice Fiscale _____

in qualità di titolare/legale rappresentante della impresa/società

iscritta al Registro Imprese di _____ con il numero partita Iva _____

REA n. _____

con sede in via/piazza _____ n. _____

città _____ provincia (___) CAP _____

tel. _____ cell _____

e – mail _____

indirizzo PEC _____

CHIEDE

che l'impresa partecipi alla procedura di assegnazione di un voucher a supporto della partecipazione delle imprese a percorsi finalizzati allo sviluppo delle competenze trasversali e per l'orientamento (PCTO), che consentano agli studenti di ottenere una certificazione di parte terza rilasciata dalla Camera di commercio per un ammontare complessivo pari a (indicare soltanto una delle seguenti opzioni):

- € 1.500,00 per attività di tutoraggio aziendale compresa tra le 120 ore (4 settimane, considerando una settimana di 30 ore) e le 180 ore (6 settimane), indipendentemente dal numero di studenti accolti in PCTO, nel periodo: 01/07/2024 - 30/06/2025;
- € 2.000,00 per attività di tutoraggio aziendale compresa tra le 181 ore (6 settimane) e le 240 ore (8 settimane), indipendentemente dal numero di studenti accolti in PCTO nel periodo: 01/07/2024 - 30/06/2025;
- € 3.000,00 per attività di tutoraggio aziendale superiore alle 240 ore (oltre le 8 settimane) nel periodo: 01/07/2024 - 30/06/2025;

per la realizzazione delle iniziative relative a:

- Meccanica-Meccatronica e Automazione (Rete M2A);
- Turismo (Rete RENAIA);
- Tessile-abbigliamento-moda (Rete TAM);
- Agricoltura-agroindustria (Rete RENISA);
- Cittadinanza per lo Sviluppo sostenibile.



PERCORSO DI ORIENTAMENTO / ALTERNANZA (PCTO)

Istituto Scolastico coinvolto (dati e sede) _____

Periodo del PCTO _____

n. ore pianificate per ciascuno studente _____

n. studenti coinvolti _____

DICHIARA

1. di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserve i contenuti e le condizioni previste dal Bando;
2. che l'impresa è una Micro, Piccola o Media Impresa (MPMI) come definita nell'Allegato I al Regolamento n. 651/2014/UE della Commissione europea;
3. che l'impresa ha sede legale e/o unità locale operativa nella circoscrizione territoriale della Camera di Commercio di Bari;
4. che l'impresa è attiva e in regola con l'iscrizione al Registro delle Imprese o al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore;
5. che l'impresa è in regola con il pagamento del diritto annuale camerale dovuto;
6. che l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione (anche volontaria), amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
7. che per i legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci dell'impresa non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art. 85 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159);
8. che l'impresa ha assolto gli obblighi contributivi ed è in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni e integrazioni, (DURC);
9. che l'impresa è in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni e integrazioni (inclusa l'integrazione del modello DUVRI per poter ospitare stage/tirocini);
10. che l'impresa non ha forniture in essere con la Camera di commercio di Bari ai sensi dell'art. 4, comma 6, del D.L. 95 del 6 luglio 2012, convertito nella L. 7 agosto 2012, n. 135
11. che l'impresa è iscritta oppure che l'impresa non è iscritta
nell'elenco delle imprese con rating di legalità con il punteggio di stelletta (Decreto interministeriale 20 febbraio 2014, n. 57 e Regolamenti attuativi dell'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato);



12. di aver inserito/voler inserire in azienda n. _____ studenti, di cui n. ____ diversamente abili (certificazione ai sensi della Legge 104/92);
13. che il progetto per il quale richiede il voucher è brevemente descritto di seguito (quali risorse/figure professionali si intende inserire, la tipologia di contratto scelta, obiettivi ed eventuali costi accessori collegati all'inserimento delle risorse umane):

14. di essere consapevole che per quanto non espressamente definito, si fa riferimento alla normativa in vigore e che in ogni caso nulla di quanto previsto nel bando e nella modulistica può essere interpretato in maniera difforme rispetto a quanto stabilito dalle norme pertinenti e dai regolamenti.

ALLEGA

1. Copia di documento di identità del legale rappresentante/titolare
2. Convenzione stipulata tra l'Istituto scolastico e l'impresa ospitante per il PCTO;
3. (eventuale) Modulo di procura dell'Intermediario abilitato alla sola presentazione della domanda.

SI IMPEGNA

In caso di concessione del contributo:

- a comunicare tempestivamente all'indirizzo PEC cciaa@ba.legalmail.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 comunicare eventualmente la revoca o sospensione del rating di legalità;
- ad inserire in modalità online sul portale <https://certificacompetenze.unioncamere.it> tutta la documentazione richiesta all'art. 5 lettere b) c) d) e) del bando e nello specifico:
 - il progetto formativo PCTO con l'Istituto scolastico,
 - la scheda delle evidenze osservabili,
 - il foglio firme attestante le ore effettivamente svolte dallo studente presso la sede aziendale,
 - l'attestato di partecipazione/digital badge del tutor aziendale al corso di formazione sulle attività oggetto del progetto di certificazione in PCTO rilasciato dalla Camera di Commercio,
- ad inviare la documentazione finale relativa alle spese sostenute, secondo le modalità previste dall'art. 10 del Bando (modulo di rendicontazione e dichiarazione dell'Istituto scolastico comprovante il completamento del PCTO).



CAMERA DI COMMERCIO
BARI



NOMINA

Referente dell'impresa per la domanda di contributo:

Cognome e nome: _____

n.Tel.: _____ e-mail _____

ACCONSENTE

al trattamento dei dati necessari agli adempimenti connessi alla gestione della procedura di erogazione del contributo e all'assolvimento di eventuali obblighi di legge, contabili e fiscali ai soggetti indicati nell'informativa allegata all'art. 14 del bando.

Firma del richiedente
