

**IL SOTTOSCRITTO**NOME E COGNOME: LEGALE RAPPRESENTANTE DI (impresa ospitante): SEDE LEGALE IN:  PROV.: INDIRIZZO: 

(solo se diversa dalla sede legale)

UNITA' LOCALE IN:  PROV.: INDIRIZZO: 

(dati impresa)

PEC (presso cui si elegge domicilio ai fini del presente Bando):

COD.FISC.:  P. IVA: **PRESA VISIONE**

del "Bando per la concessione di contributi alle imprese per l'attivazione di PCTO e di contratti di apprendistato di I° e di III° livello"

**CHIEDE**

che all'impresa dallo stesso rappresentata sia liquidato il contributo concesso ai sensi dell'art. 10 del Bando.

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 2000 e smi, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,****DICHIARA CHE L'IMPRESA DI CUI SOPRA**

- ha sede legale e/o unità operativa iscritta presso il registro delle imprese della camera di commercio riviere di Liguria;
- è attiva ed in regola con il pagamento del diritto annuale;
- non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente e nei riguardi della medesima impresa non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- è iscritta nel Registro Nazionale per l'Alternanza Scuola/Lavoro;
- non ha beneficiato di altri aiuti pubblici a valere sulle medesime attività oggetto di contributo ai sensi del presente Bando;
- l'iniziativa oggetto del contributo camerale si è regolarmente svolta in ottemperanza alle disposizioni di cui al Bando camerale;
- ha ospitato n.  PCTO nel periodo:
- ha attivato/ha in corso di svolgimento n.  contratti di apprendistato:  
 di I° livello     di III° livello

## ALLEGA

### PER I PCTO:

- Copia del/dei progetto/i formativo/i realizzato/i nell'ambito del Bando sopra indicato;
- Foglio firma degli studenti partecipanti;
- Fotocopia documento di identità del dichiarante titolare/legale rappresentante dell'impresa.
- Attestazione di spesa inerente le visite mediche eseguite per assolvere l'obbligo di sorveglianza sanitaria qualora lo studente sia adibito a mansioni che comportino significativi rischi per la salute e la sicurezza

### PER I CONTRATTI DI APPRENDISTATO DI I° E DI III° LIVELLO:

- Copia del contratto di apprendistato di I° e di III° livello e piano formativo;
- Registro presenze e/o dichiarazione attestante lo svolgimento di almeno 150 ore di formazione;
- Attestazione di spesa inerente le visite mediche eseguite per assolvere l'obbligo di sorveglianza sanitaria qualora il lavoratore sia adibito a mansioni che comportino significativi rischi per la salute e la sicurezza.

## COMUNICA

gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale sul quale versare il contributo:

IBAN:

PRESSO BANCA/POSTE ITALIANE:

AGENZIA:

Per eventuali informazioni, contattare:

E-mail:  Tel.:

#### INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento e del Consiglio Europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (di seguito GDPR), la Camera di Commercio Industria ed Artigianato Riviera di Liguria Imperia La Spezia Savona (di seguito anche "CCIAA") intende informarLa sulle modalità del trattamento dei Suoi dati personali, in relazione al procedimento in oggetto. Il titolare del trattamento dei dati è la CCIAA di Riviera di Liguria Imperia La Spezia Savona con sede legale a Savona Via Quarda Superiore 16, P.I. e C.F. 01704760097, la quale ha designato il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), contattabile al seguente indirizzo e-mail: [rpd@rivlig.camcom.it](mailto:rpd@rivlig.camcom.it).

Si informa che i dati conferiti dai soggetti interessati costituiscono presupposto indispensabile per lo svolgimento del procedimento amministrativo in oggetto. La mancata comunicazione dei dati personali impedisce il compimento del procedimento amministrativo per il quale sono stati richiesti e rende impossibile l'esercizio della relativa funzione. I dati forniti non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, nei casi e per le finalità espressamente previsti dalla legge e saranno conservati per il tempo strettamente necessario e comunque non oltre i tempi previsti per la conservazione degli archivi camerali.

Il trattamento dei dati personali è effettuato – nel rispetto di quanto previsto dal GDPR e successive modificazioni e integrazioni, nonché dalla normativa nazionale – anche con l'ausilio di strumenti informatici, ed è svolto dal personale della CCIAA e/o da soggetti terzi, designati Responsabili esterni del trattamento, che abbiano con esso rapporti di servizio, per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti.

La CCIAA cura il costante aggiornamento della propria informativa sulla privacy per adeguarla alle modifiche legislative nazionali e comunitarie.

Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

Ai sensi degli art. 13, comma 2, lettere (b) e (d) e 14, comma 2, lettere (d) e (e), nonché degli artt. 15, 16, 17, 18, e 21 del GDPR, i soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di:

- chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione degli stessi (ove compatibile con gli obblighi di conservazione), la limitazione del trattamento dei dati che la riguardano o di opporsi al trattamento degli stessi qualora ricorrano i presupposti previsti dal GDPR;
- esercitare i diritti di cui alla lettera a) mediante la casella di posta [rpd@rivlig.camcom.it](mailto:rpd@rivlig.camcom.it) con idonea comunicazione;
- proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ex art. 77 del GDPR, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

**LUOGO**

**DATA**

**FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE**

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE AI SENSI DELL' ART. 3 COMMA 2  
D.LGS. 39/1993 OPPURE FIRMA AUTOGRAFA