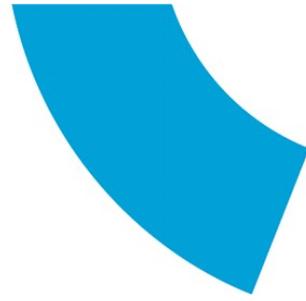




CAMERA DI COMMERCIO
NUORO



BANDO CONCESSIONE VOUCHER A SUPPORTO DEI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO - PCTO (ex ASL) ANNO 2025 - Modulo di domanda

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a a

il

codice fiscale

indirizzo e-mail

indirizzo PEC (eletto a domicilio ai fini della procedura relativa alla domanda di contributo)

tel.

C.F.

esercente attività di:

impresa

libero professionista



per le imprese

in qualità di legale rappresentante/titolare dell'impresa

Codice Fiscale impresa

avente sede legale nel comune di

via

n.

e sede operativa nel comune di

per i liberi professionisti

partita IVA

regolarmente iscritto all'ordine professionale

con il numero

studio professionale sito nel comune di

via

n.



presa visione del Bando “VOUCHER a supporto dei Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento - PCTO (ex ASL) - anno 2025” , **CHIEDE** il riconoscimento di un voucher per la realizzazione

- 1 percorso per le competenze trasversali nel periodo che va dal al che coinvolgerà uno studente (€ 500,00);
- 1 percorso per le competenze trasversali nel periodo che va dal al che coinvolgerà 2 studenti (contributo € 850,00);
- 1 percorso per le competenze trasversali nel periodo che va dal al che coinvolgerà almeno 3 studenti (contributo € 1.050,00);

Il sottoscritto **DICHIARA**, al fine di ottenere il riconoscimento della premialità di euro 250 ai sensi di quanto indicato all’articolo 5 del Bando, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- realizzazione di UN progetto formativo per lo studente che abbia come tema la transizione ecologica e/o l’economia circolare o i contenuti digitali e tecnologici;
- inserimento in azienda di studente/studenti diversamente abile/abili, con certificazione ai sensi della Legge n.104/92
- domanda proveniente da un’impresa giovanile, oppure una impresa femminile, oppure una start up innovativa o una rete di impresa come meglio specificato nell’Avviso – solo per le imprese - .

Luogo di realizzazione del/dei percorso/i:

Comune Via/Piazza



Istituto Scolastico promotore

Il sottoscritto **DICHIARA** inoltre:

1. di aver preso visione, di conoscere e di accettare integralmente il Bando al quale la presente domanda si riferisce, autorizzando al trattamento dei dati personali di cui all'informativa sulla privacy contenuta nello stesso;
2. di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione prescritti nel Bando;
3. che il percorso per il quale si richiede la presente agevolazione durerà ore (minimo 60);
4. di non aver presentato altre istanze di contributo a valere sul presente Avviso;
 di aver presentato (inserire il numero) istanze di contributo a valere sul presente Avviso.

Si allega:

- copia della convenzione stipulata con l'istituto scolastico
- documentazione attestante il possesso dei requisiti per ottenere la premialità di cui all'articolo 5 del Bando (obbligatorio solo per coloro che ne fanno richiesta)
- fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del titolare/legale rappresentante firmatario dell'istanza.

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara inoltre di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000).



CAMERA DI COMMERCIO
NUORO



Luogo e data ,

Il dichiarante