**BANDO**

**PER L’ATTIVAZIONE DI TIROCINI CURRICULARI**

***A.S. 2019/2020 e 2020/2021***

Spett.le

EBILCOOP

[ebilcoop@pec.it](mailto:ebilcoop@pec.it)

IL SOTTOSCRITTO *(nome e cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, LEGALE RAPPRESENTANTE DI *(impresa ospitante) \_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PROV. \_\_\_\_\_, VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(solo se diversa dalla sede legale)*

UNITÀ LOCALE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PROV. \_\_\_\_\_, VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(dati impresa)*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CF. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MATR. INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

presa visione del *Bando per l’attivazione di tirocini curriculari– A.S. 2019/2020 e 2020/2021*, approvato con Deliberazione del Consiglio di Presidenza di EBILCOOP;

presa visione dell’informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR);

***CHIEDE***

***che l’impresa dallo stesso rappresentata***

**sia ammessa al contributo previsto dall’art. 5 del Bando, per un importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 2000 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***

1. 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;
2. è in regola con il pagamento della contribuzione dovuta ad EBILCOOP;
3. ospita uno o più tirocini curriculari/percorsi formativi intrapresi dai soggetti destinatari indicati nel bando, secondo quanto indicato nella tabella che segue:

|  |  |
| --- | --- |
| N. tirocini curriculari/percorsi formativi |  |
| ISTITUTO SCOLASTICO/CFP (*nome*) |  |
| (*indirizzo e recapiti*) |  |
| N. STUDENTI COINVOLTI |  |
| *di cui n. studenti diversamente abili* |  |
| PERIODO DI SVOLGIMENTO PERCORSI  (*riferiti all’anno scolastico 2019/2020 o all’anno scolastico 2020/2021*) |  |
| TUTOR AZIENDALE (*nome e cognome*) |  |

1. si impegna ad ottemperare alle prescrizioni contenute nel presente Bando e negli atti a questo conseguenti;
2. nel caso di percorsi da attivare, si impegna ad assicurare la realizzazione degli interventi entro i termini stabiliti dall’art. 4 del Bando;
3. si impegna a segnalare entro 15 (quindici) giorni e, in ogni caso, prima della presentazione della rendicontazione, eventuali variazioni rispetto a quanto indicato nella presente domanda;
4. si impegna, qualora ammessa a contributo, a conservare, per un periodo di 5 (cinque) anni a decorrere dalla data di erogazione del contributo, la documentazione tecnica, amministrativa e contabile relativa all’intervento agevolato.

Per eventuali ulteriori informazioni, contattare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*mail* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI ALLEGATI** alla domanda:

* copia della convenzione stipulata tra l’impresa e l’Istituto scolastico/CFP;
* copia del documento d’identità del firmatario in corso di validità (nel caso di firma autografa).

|  |
| --- |
| *firma del Legale Rappresentante* |