

## BANDO

## BANDO APPRENDISTATO DUALE E ALTA FORMAZIONE PROFESSIONALE 2025

DA COMPILARE E FIRMARE DIGITALMENTE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**[illegible]**IN QUALITÀ DI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA:**[illegible]

REFERENTE DELL'IMPRESA EVENTUALMENTE DA CONTATTARE PER INFORMAZIONI SULLA PRATICA

REFERENTE DELL'IMPRESA EVENTUALE/ENTE DA CONTATTARE PER INFORMAZIONI SUELETTIVATA			
Cognome e Nome		telefono	
e-mail			

## DICHIARA

**(dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà ai sensi artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)  
ai fini della liquidazione del contributo di cui al presente Bando:**

**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. 445/2000.**

- 1.** di aver assolto gli obblighi contributivi (DURC regolare) ed essere 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;
- 2.** di essere in regola con gli obblighi previsti in materia di assicurazione dei rischi catastrofali ai sensi del Decreto 30 gennaio 2025, n. 18, secondo le tempistiche stabilite dalla normativa di riferimento;
- 3.** che il conto corrente intestato all'impresa richiedente sul quale accreditare il contributo assumendosi ogni responsabilità in merito all'esattezza dei dati riportati e impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, è il seguente:

**CODICE IBAN**[illegible]

PRESSO L'ISTITUTO BANCARIO

4. di aver regolarmente attuato il seguente intervento (ai sensi dell'art. 2 del Bando), nel rispetto delle caratteristiche e delle modalità previste dallo stesso, come di seguito indicato:

APPRENDISTATO DUALE*											
<b>STUDENTE – APPRENDISTA:</b>											
NOME E COGNOME											
CF											
<b>PERCORSO DI STUDIO DELL'APPRENDISTA</b>											
<b>ISTITUTO CON CUI SI È SOTTOSCRITTO IL PROTOCOLLO D'INTESA</b>		DENOMINAZIONE: _____									
		CODICE FISCALE: _____									
		INDIRIZZO SEDE: _____									
		REFERENTE SCOLASTICO: _____									
<b>CONTRATTO DI APPRENDISTATO</b>		DAL _____ AL _____									
<b>ORE SVOLTE PRESSO L'IMPRESA:</b>											
<b>ORE PREVISTE NEL PIANO FORMATIVO:</b>		<b>ORE GIÀ SVOLTE ALLA DATA DELLA PRESENTE:</b>		<b>PERIODO:</b>	DAL _____ AL _____						

\* Il contributo relativo all' Apprendistato Duale è aiuto in regime "de minimis" (art.6 c.1)

### DICHIARA INOLTRE

1. che l'impresa è consapevole che, ai fini dell'erogazione del contributo, deve essere in regola con il versamento del diritto annuale dovuto alla Camera di Commercio di Trento ovvero si impegna a regolarizzarlo nel caso di incompleto o tardato pagamento ai sensi dell'art. 12, comma 1, lettera c.;
2. di possedere i requisiti previsti dal Bando e già dichiarati in fase di presentazione della domanda;
3. di non avere forniture e/o contratti in essere con la Camera di Commercio di Trento, ai sensi dell'art. 4, comma 6, del D.L. 95 del 6 luglio 2012, convertito nella L. 7 agosto 2012, n. 135;
4. che l'impresa (*barrare un'opzione*):

è soggetta alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973

**non è soggetta** alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R.600/1973 ai sensi della seguente normativa

\_\_\_\_\_

## **SI IMPEGNA A**

far pervenire, **entro e non oltre il termine tassativo di 7 giorni naturali consecutivi** dalla ricezione della richiesta, ai sensi dell'art. 12, comma 1 lettera b) del Bando e pena la decadenza dal contributo concesso, tutte le eventuali integrazioni richieste dall'Ente.

## **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INFINE**

- di prendere atto che la Camera di Commercio di Trento 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 è erogato il contributo e il rispetto delle condizioni e requisiti previsti dal Bando. Qualora dai controlli effettuati emergano irregolarità non sanabili e/o la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il contributo sarà revocato comportando la restituzione delle somme eventualmente già versate, fermo restando le eventuali responsabilità penali in capo al dichiarante;
- di aver letto il "BANDO APPRENDISTATO DUALE E ALTA FORMAZIONE PROFESSIONALE 2025" e l'informativa trattamento dati personali ivi contenuta (art. 17).

Eventuali ulteriori documenti allegati alla pratica in RESTART:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE  
E TRASMESSA TELEMATICAMENTE TRAMITE IL PORTALE RESTART <https://restart.infocamere.it/>  
entro i termini previsti dal Bando.