

Domanda VOUCHER per la FORMAZIONE

Da inviare a Promocamera via Fax: 079/2638810
oppure via posta elettronica certificata protocollo@pec.promocamera.it

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME..... NOME.....
LUOGO E DATA DI NASCITA.....
INDIRIZZO.....
CAP.....CITTA'.....PROV.....TEL.....
CELL.....E-MAIL.....

IN QUALITÀ DI:

Titolare Amministratore Legale Rappresentante

DELL'IMPRESA/ORGANIZZAZIONE IMPRENDITORIALE:

DENOMINAZIONE.....
P.IVA.....CODICE FISCALE

ISCRITTA AL REGISTRO IMPRESE DIAL N°.....
DATA INIZIO ATTIVITA'.....

SEDE LEGALE:

INDIRIZZO.....
CAP.....CITTA'.....PROV.....TEL.....

UNITA' LOCALE (se diversa dalla sede legale):

INDIRIZZO.....
CAP.....CITTA'.....PROV.....TEL.....

ASPIRANTE IMPRENDITORE

RESIDENTE A.....

CHIEDE IL VOUCHER FORMAZIONE

PER L'IMPORTO DI €.....

40% del costo di partecipazione indicato nella fattura allegata alla presente (al netto di IVA e SCONTI).

PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO.....

ORGANIZZATO DA:

PROMOCAMERA

ORGANIZZAZIONE IMPRENDITORIALESEDE.....

SOCIETA' di SERVIZI.....SEDE.....
dell'ORGANIZZAZIONE IMPRENDITORIALE.....SEDE.....

SVOLTOSI AIN DATA

A TAL FINE DICHIARA:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, artt. 46, 47 e 76)

- 1) Che il corso di cui sopra è presente nel Catalogo Formazione tenuto da Promocamera;
- 2) Di essere in regola con il pagamento del diritto annuale camerale, per l'anno in corso, con le modalità e secondo le disposizioni vigenti (per le imprese);
- 3) Di non essere "impresa in difficoltà" (per le imprese);
- 4) Di aver assolto gli obblighi contributivi attestati dal DURC o altra certificazione prevista dalla vigente normativa (per le imprese);
- 5) Di non aver raggiunto l'importo massimo degli aiuti "de minimis" ai sensi dei Regolamenti UE n. 1407 e 1408 del 18/12/2013 come da dichiarazione allegata (per le imprese);
- 6) Di aver letto il Regolamento "Voucher Formazione" e di accettarne tutte le condizioni.

COMUNICA:

Le coordinate bancarie per accreditare il voucher:

Intestazione.....
Istituto di Credito.....
Codice IBAN.....

Data _____

Timbro

Firma* _____

(*) allegare fotocopia (leggibile) del documento di identità del firmatario in corso di validità.