

Cod. 1808

Alla  
 Camera di Commercio Industria  
 Artigianato e Agricoltura  
 piazza Monte Grappa, 5  
 21100 VARESE

**MODULO DI RENDICONTAZIONE FINALE  
 SOSTEGNO ALLA FORMAZIONE CONTINUA  
 PER LE IMPRESE DEL TERRITORIO VARESINO – ANNO 2018**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale

rappresentante della impresa: \_\_\_\_\_  
 (denominazione/ragione sociale)

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ n° REA \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

U.L. beneficiaria \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**Coordinate bancarie**

Istituto di credito	
Agenzia	
Codice IBAN	

**TRASMETTE**

la seguente documentazione prevista dal regolamento approvato con determinazione dirigenziale n. 184 del 17 maggio 2018 per l'ottenimento del contributo relativo alla domanda prot. n. \_\_\_\_\_

- Documento di spesa n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Documento di spesa n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Documento di spesa n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Documento di spesa n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Documento di spesa n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

<b>Importo totale del contributo da erogare *</b> (pari al 50% dell'importo complessivo delle spese previste al netto di IVA sino a un massimo di 500,00 euro)	Euro	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
	<small>* Il calcolo del contributo verrà comunque effettuato sulla base delle spese effettivamente rendicontate, ritenute ammissibili. Le spese ammesse in sede di rendicontazione finale non potranno comunque eccedere quelle indicate nelle previsioni di spesa.</small>	

Importo totale spese sostenute per la partecipazione ai corsi di formazione	Euro <input type="text"/>
N. totale di soggetti formati	
N. totale di ore di formazione fruita	

**FORNISCE IL DETTAGLIO DEI CORSI DI FORMAZIONE FRUITI**

<b>AMBITO TEMATICO</b>	<b>TITOLO DEL CORSO</b>	<b>PARTECIPANTI</b> <i>(Indicare nome e cognome dei fruitori dei corsi)</i>	<b>QUALIFICA</b> <i>(Indicare se: Titolare, Legale rappresentante, Amministratore, Socio lavorante, Collaboratore familiare, Dirigente; Quadro, Dipendente)</i>
Area 1 Manageriale gestionale			
Area 2 Professionale tecnica			
Area 3 Innovazione digitale 4.0			

*Consapevole delle conseguenze e delle sanzioni stabilite dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, ovvero qualora, a seguito delle verifiche di cui all'art. 71 del richiamato d.p.r. n. 445/2000, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni riportate di seguito*

**DICHIARA**  
**AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

- che le copie dei documenti allegate alla presente sono conformi agli originali conservati presso l'impresa;
- che in relazione alle spese di cui trattasi non sono stati concessi o richiesti altri benefici o agevolazioni previsti da normative comunitarie, nazionali, regionali o comunque di natura pubblica;
- che l'impresa non è destinataria di un ordine di recupero pendente a seguito di una decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno;
- che l'impresa, rispetto a quanto previsto dall'art. 4, comma 6 del D.L. 95/2012 (contrassegnare con una X solamente una delle dichiarazioni seguenti):
  - non è fornitrice di beni o servizi alla Camera di Commercio, anche a titolo gratuito;  
**ovvero**
  - fornisce beni o servizi alla Camera di Commercio di Varese, ma rientra in una delle cause di esclusione di cui all'art. 4, comma 6 del D.L. 95/2012.

**ALLEGA**

- copia dei documenti di spesa - riportanti titolo del corso; area formativa (tra quelle indicate nel bando); periodo di svolgimento; durata in termini di ore; n. partecipanti per impresa - e relative quietanze di pagamento.

Il Titolare/Legale rappresentante

Firmato digitalmente