

**Domanda per l'erogazione di voucher a contributo della realizzazione di percorsi di alternanza scuola-lavoro (ASL)**

[regolazione@ao.legalmail.camcom.it](mailto:regolazione@ao.legalmail.camcom.it)

**ANAGRAFICA AZIENDALE**

Denominazione impresa _____
Sede legale _____
Sede operativa _____
Partita Iva _____ codice fiscale _____
Iscrizione Registro Imprese n. Rea _____ tel. _____
PEC aziendale _____
Titolare/legale rappresentante _____
Persona da contattare _____
e-mail _____

**Il sottoscritto**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ in

qualità di :

\_\_\_ titolare

\_\_\_ legale rappresentante

dell'impresa succitata

presa visione del "Bando per contributi alle micro, piccole e medie imprese a supporto dell'alternanza scuola-lavoro"

**CHIEDE**

l'erogazione di un voucher di euro 500,00 a titolo di rimborso per il tutor aziendale per un percorso di ASL, dichiarando l'intenzione di ospitare \_\_\_\_\_ (indicare il numero) studente/i in percorsi di alternanza scuola lavoro (ASL) dal \_\_\_\_ al \_\_\_\_ novembre 2017 per almeno 100 ore di presenza del/degli studenti in azienda.

A tal fine si impegna ad ospitare in azienda \_\_\_\_\_ (indicare il numero) studenti dell'Istituzione scolastica sotto indicata e dichiara di aver preso visione delle competenze che gli studenti dovranno acquisire nel periodo del percorso di ASL:

\_\_\_ **Liceo Binel Viglino, indirizzo Scientifico**, competenze

- 1) "operare in contesti professionali e interpersonali svolgendo compiti di collaborazione critica e propositiva nei gruppi di lavoro";
- 2) "utilizzare le strutture logiche, i modelli e i metodi della ricerca scientifica, e gli apporti dello sviluppo tecnologico, per individuare e risolvere problemi di varia natura, anche in riferimento alla vita quotidiana";

\_\_\_ **Istituto Manzetti, indirizzo Informatica e Telecomunicazioni**, competenze

- 1) "individuare e utilizzare gli strumenti di comunicazione e di team working più appropriati per intervenire nei contesti organizzativi e professionali di riferimento";
- 2) "scegliere dispositivi e strumenti in base alle loro caratteristiche funzionali".

Dichiara inoltre di conoscere che ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati acquisiti in esecuzione del presente bando verranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al bando stesso nonché per eventuali elaborazioni statistiche e, comunque, nell'ambito delle finalità istituzionali della Camera valdostana delle imprese e delle professioni, titolare del trattamento.

Allegati:

n. 1 – copia documento d'identità

n. 2 – dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante il possesso dei requisiti previsti dal bando

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_