Alla Camera di Commercio Riviere di Liguria

Ufficio Orientamento al Lavoro

**PEC: cciaa.rivlig@legalmail.it**

BANDO 2025 – PROG. 20% LAVORO

## **RENDICONTAZIONE**

## **MODULO DI RICHIESTA EROGAZIONE VOUCHER**

## **“ASSISTENZA TECNICA CREAIMPRESA”**

## **CUP H19E25000040005**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | | | | |
| nato/a a |  | | il |  | | |
| *Codice fiscale* |  | | | | | |
| *Indirizzo residenza/domicilio* |  | *Cap* |  | | *Comune* |  |
| *Telefono* |  | *Cellulare* |  | | | |
| *PEC*  *(obbligatoria)* |  | | | | | |

Tenuto conto di essere stato individuato come beneficiario della misura del bando *de quo* come da graduatoria approvata con apposito atto dell’ente camerale;

Dato atto che il contributo massimo ammissibile e concesso dall’ente camerale è pari ad € 500,00;

# DICHIARA

(*ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo*)

* di aver svolto le attività di assistenza tecnica *one to one* secondo le modalità prevista dal Bando *de quo* presso *(indicare il nome del soggetto attuatore, aderente alla Rete “Network Creaimpresa”) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* sita in provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver svolto le suddette attività nel seguente periodo *(indicare giorno/mese/anno di avvio e di conclusione dell’attività svolta)*: dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_
* di aver svolto le suddette attività nel seguente periodo *(indicare giorno/mese/anno di avvio e di conclusione dell’attività svolta)*: dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

* copia non autenticata del proprio documento di identità in corso di validità;
* fattura dell’intervento di assistenza ricevuto (riportate il CUP - obbligatorio-);
* relazione descrittiva dell’attività a cura del soggetto attuatore individuato (modello previsto dal bando);
* fogli firma (modello previsto dal bando);

# SI IMPEGNA

* a far pervenire entro 10 giorni di calendario dalla data di ricevimento della richiesta tutte le integrazioni eventuali ritenute necessarie per un corretto esame della rendicontazione;
* a fornire tutte le informazioni che la Camera di Commercio riterrà necessarie al fine di valutare l’impatto dell’iniziativa progettuale.

Inoltre, ai sensi dell’art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i., indica la seguente modalità di liquidazione del contributo richiesto assumendosi ogni responsabilità in merito all’esattezza dei dati riportati ed impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni:

NOME DEL SOGGETTO ATTUATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto di Credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agenzia di Filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto prende atto che la Camera di Commercio Riviere di Liguria 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 viene erogato il contributo e il rispetto delle condizioni e dei requisiti previsti dal bando. Qualora dal controllo/sopralluogo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le eventuali responsabilità penali.

Firma del richiedente

Alla Camera di Commercio Riviere di Liguria

Ufficio Orientamento al Lavoro

**PEC: cciaa.rivlig@legalmail.it**

BANDO 2025 – PROG. 20% LAVORO

## **RENDICONTAZIONE**

## **RELAZIONE DESCRITTIVA DELL’ATTIVITA’ SVOLTA**

**DESCRIZIONE DELL’ATTIVITÀ SVOLTA** - *Descrivere brevemente l’attività di assistenza tecnica svolta, con indicazioni dei temi trattati, gli obiettivi posti e i risultati raggiunti. In particolare, si prega di voler aggiornare tutte le informazioni rese in sede di richiesta del presente voucher (ad es.: periodo pianificato di avvio di impresa, individuazione della forma giuridica, tipologia ed importo di investimento iniziale previsto, … )*

|  |
| --- |
| ***MAX 1 PAGINA*** |