



## CAMERA DI COMMERCIO DEL SUD EST SICILIA

Alla CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.  
di CATANIA RAGUSA SIRACUSA  
della Sicilia Orientale  
Via Cappucini n. 2  
95124 - CATANIA

**PEC: ctrgsr@pec.ctrgrs.camcom.it**

**Oggetto: RENDICONTAZIONE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER ALLE MICRO PICCOLE E MEDIE  
IMPRESE PER PERCORSI DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_  
PROGETTO "ORIENTAMENTO AL LAVORO E ALLE PROFESSIONI"**

Io sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'impresa (ragione sociale per esteso)

\_\_\_\_\_

avente sede legale a \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ e avente sede operativa (nel caso in cui la sede legale non sia nelle province di Catania

Ragusa Siracusa indicare almeno una sede operativa in una delle province) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ REA n. \_\_\_\_\_

P.I.: \_\_\_\_\_ e C.F. \_\_\_\_\_

Ai fini della liquidazione del voucher/contributo previsto nel Bando in oggetto per contributi alle  
micro piccole e medie imprese in tema di alternanza scuola lavoro anno scolastico \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- che l'iniziativa oggetto del voucher/contributo camerale richiesto si è regolarmente svolta con le  
seguenti modalità:

N. percorsi individuali di alternanza scuola-lavoro realizzati: \_\_\_\_\_ (di seguito indicare periodo e  
nominativo del tutor aziendale):

