



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

ALLEGATO 1

AMBITO TERRITORIALE METAPONTINO COLLINA MATERANA

COMUNE CAPOFILA : Policoro

AL COMUNE DI POLICORO
CAPOFILA

AVVISO PUBBLICO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI OSPITANTI DISPONIBILI AD ATTIVARE TIROCINI EXTRACURRICULARI E DI INCLUSIONE EROGABILI NELL'AMBITO DEI PERCORSI DI SOSTEGNO ALL'INCLUSIONE ATTIVA (SIA) DEL REDDITO DI INCLUSIONE (REI) NONCHE' ALTRI INTERVENTI A FAVORE DEGLI UTENTI IN CONDIZIONE DI SVANTAGGIO SOCIALE IN CARICO AI SERVIZI DI ASSISTENZA SOCIALE DELL'AMBITO TERRITORIALE METAPONTINO COLLINA MATERANA – CON COMUNE CAPOFILA: POLICORO A VALERE SUL PON-FSE "INCLUSIONE 20142020"-AV.03/2016 BAS_08 CUP: C41H17000160006

Il/la sottoscritt _____ C.F. _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ e

residente a _____ Prov. di _____

in Via _____ N° _____ rappresentante legale dell'Ente

_____ con sede in _____

Via _____ N° _____

tel. _____ fax _____ email _____

cellulare _____ P. Iva/CF _____

oppure dell'azienda

_____ ragione

sociale _____ Forma giuridica _____ con

sede **legale** in _____ prov. _____ Via _____ n. _____

con _____ sede _____ **operativa**

in _____ prov. _____ Via _____ n. _____
tel. _____ fax _____ email _____
cellulare _____ P. Iva/CF _____ iscritto
nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. in data _____ n. _____ per la tipologia
dell'attività _____ - con a carico n. _____ dipendenti, operante
nel settore commerciale _____

chiede

di essere iscritto nell' Elenco dei soggetti ospitanti di tirocini di inclusione sociale a favore di soggetti appartenenti ai nuclei inclusi nei Progetti del "Sostegno di Inclusione Attiva" (Sia) e del "Reddito di Inclusione" (Rei) nonché di altri interventi a favore di utenti in condizioni di svantaggio sociale ;

A tale fine,

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e secondo quanto previsto dall'art. 19 e 19 bis del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii.

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso pubblico per l'ammissibilità alla selezione dei soggetti ospitanti dei tirocini d'Inclusione del progetto Pon inclusione;
- di appartenere alla seguente categoria di soggetti ospitanti:
 - pubblico ○ impresa privata ○ studio professionale ○ cooperativa ○ altro
 - (specificare) _____ -
- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;

- di essere in regola con la normativa sulla salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di essere in regola con la normativa che disciplina il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68/99;
- di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essere in liquidazione volontaria e non essere sottoposti a procedure concorsuali in corso o aperte antecedentemente alla data di presentazione della manifestazione di interesse (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale);
- di essere in regola con le norme in materia previdenziale, assistenziale, assicurativa e di contratti collettivi di lavoro;

- di non avere effettuato licenziamenti per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nei 12 mesi precedenti la presentazione della domanda di attivazione del tirocinio. Sono fatti salvi quelli per giusta causa e giustificato motivo soggettivo, e quelli derivanti da specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative;

- di non avere procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa.
- di essere in regola rispetto agli obblighi di pagamento dei contributi assicurativi-previdenziali (DURC);
- di accettare pienamente le condizioni poste dall'avviso pubblico.

allega:

- copia documento di identità valido

- scheda fabbisogno

Luogo e data _____

Firma legale rappresentante

Si precisa che i campi da sottoscrivere sono solo quelli relativi alla propria forma giuridica.

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e del Regolamento UE n. 2016/679 "GDPR 2016/679".