Allegato A – Modello di domanda

ALL'UFFICIO DI PIANO
ATS n. 2 Comune Capofila di Rosarno

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE DELLE AZIENDE/SOCIETA'/IMPRESE VARIE ACCREDITATE PER OSPITARE TIROCINI SOCIALI LO SVOLGIMENTO DI TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE A VALERE SULLE QUOTA SERVIZI DEL FONDO POVERTÀ - ANNUALITÀ 2022 – CUP: D49G24001170001

Il sottoscritto _____nato a _____il_____
e residente in Via/Piazza_____tel._____ nella qualità di Titolare/Legale Rappresentante della Ditta _____con sede nel Comune di _____,facente parte dell'A.T.S. n. 2, in_____ via_____, n. _____ P.Iva/C.F._____
Pec:_____ e-mail _____
essendo in possesso di tutti i requisiti previsti dall'avviso pubblico approvato con Determinazione n. _____ del_____

CHIEDE

di essere disponibile ad ospitare tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione a valere sulla quota servizi del fondo povertà - annualità 2022 – CUP: D49G24001170001;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 e seguenti del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

a) di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di aggiudicazione secondo quanto previsto dall'art. 94 e 96 del D. Lgs. 36/2023;
b) di essere iscritto al registro delle imprese presso C.C.I.A.A. di _____ per l'attività di _____ numero e data di iscrizione_____ organi di amministrazione, persone che li compongono (indicare nominativi e generalità dei componenti Consiglio di amministrazione muniti di rappresentanza):

_____

_____

c) che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio di tutti i suoi diritti e non si trova in stato di liquidità, fallimento, concordato preventivo o cessazione di attività, l'inesistenza di cause di decadenza, di divieto e di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 e ss.mm.ii;
d) di applicare integralmente il seguente CCNL di settore _____ rispetto alla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro;

Comune di Rosarno - Protocollo (U) n.0004892/2025 del 26-02-2025

e) di rispettare gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;

f) di rispettare gli obblighi in materia contributiva e previdenziale (DURC);

g) di avere posizione regolare rispetto agli obblighi ed agli adempimenti previsti in materia di diritto al lavoro dei soggetti diversamente abili di cui alla legge 68/99 e ss.mm.ii;

h) di essere in regola con tutte le disposizioni di legge vigenti in materia di rapporti di lavoro ed in particolare di non avere in corso procedure per il lavoro sommerso;

i) di avere adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza e di igiene sul lavoro, previsti dalla normativa vigente con particolare riferimento alla formazione obbligatoria prevista dal Decreto Legislativo 81/2008;

j) di impegnarsi a sottoscrivere, in caso di ammissione, apposita Convenzione;

DICHIARA ALTRESI'

- di essere disponibile ad ospitare presso le proprie strutture e i propri servizi un numero massimo di _____ soggetti beneficiari;
- di individuare nei seguenti servizi le possibili attività dove impiegare i soggetti di cui all'oggetto: _____
- di aver preso visione e accettato integralmente quanto contenuto nell'Avviso in oggetto.
- di essere informato, ai sensi e per effetto del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA A:

a) Utilizzare il beneficiario esclusivamente per l'attività selezionata ed in affiancamento al personale dipendente;

b) Impegnare il beneficiario per il numero di ore previsto dal piano personalizzato;

c) Individuare il responsabile del tirocinio/voucher di inclusione sociale tra i propri lavoratori in possesso di requisiti idonei alla mansione;

d) Tenere un registro delle presenze;

Allega a pena esclusione:

- Documento di riconoscimento in corso di validità.
- Visura camerale

Luogo e data_____

Firma

_____

Comune di Rosarno - Protocollo (U) n.0004892/2025 del 26-02-2025