

Ambito Città di POTENZA

Unità di Direzione Servizi alla Persona - Ufficio Servizi Sociali

Allegato 1)

Spett.le
Comune di Potenza
Unità di Direzione Servizi alla Persona
Ufficio Servizi Sociali
via Nazario Sauro
85100 Potenza

Oggetto: Manifestazione di interesse per la disponibilità ad ospitare tirocini d'inclusione per beneficiari ADI.- Ambito Territoriale Città di Potenza. CCI N. 2014IT05SFOP001 -

Il sottoscritto _____ nato a _____
in qualità di _____ (rappresentante legale,
amministratore, delegato, presidente) del soggetto idoneo denominato

Forma giuridica _____

Settore di Attività _____

con sede legale a _____ in via _____

C.F./ Partita Iva _____

tel _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse rivolta a soggetti disponibili ad ospitare beneficiari di tirocini di inclusione sociale per lo svolgimento delle funzioni di beneficiario e di partner di progetto .

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 76, 77 bis, del DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali richiamate per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che l'organismo _____ che rappresenta:

a) Se rientranti nella fattispecie obbligata, è:

<> iscritto in Pubblici Registri, Albi Regionali e/o Nazionali secondo quanto previsto dalla normativa vigente (*specificare gli estremi tipologia, numero iscrizione e data*) _____

<> iscritto al Registro delle Imprese della CCIAA (*specificare gli estremi sede, numero iscrizione e data*) _____;

<> essere in possesso dell'autorizzazione all'esercizio (*specificare gli estremi*) _____;

<> in possesso di regolare Partita Iva.

b) è in possesso di esperienza almeno biennale nell'ambito delle attività afferenti al percorso di tirocinio proposto;

c) ha nella propria dotazione di organico la presenza di figure professionali qualificate e adeguate a svolgere le funzioni di tutor;

d) è in regime di osservanza applicativa dei contratti collettivi nazionali e delle posizioni previdenziali per gli operatori in servizio;

e) è in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori;

f) è in regola con la normativa vigente in materia di lavoro;

g) non ha effettuato licenziamenti, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più

rappresentative, nei 12 mesi precedenti l'attivazione del tirocinio, ovvero non ha procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa;

- h) non è in alcuna delle situazioni descritte all'art. 80 del D.lgs. 50/2016, e pertanto non incorre in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici, per sé e per tutti i soggetti previsti nel medesimo articolo;
- i) non è incorso in sanzioni relative all'adozione delle misure di sicurezza sul lavoro nell'ultimo biennio precedente la data di pubblicazione del presente avviso pubblico;
- j) non ha accolto consecutivamente per più di 24 mesi complessivi più tirocini per lo stesso profilo professionale. Il limite non opera nel caso in cui almeno il 50% dei tirocini promossi nei 24 mesi precedenti, con arrotondamento all'unità superiore, abbia dato luogo alla stipula di un contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato ovvero di un contratto di apprendistato;
- k) non si è avvalso di tirocinanti per attività che non siano coerenti con gli obiettivi formativi del tirocinio.
- l) di impegnarsi a non realizzare più di un tirocinio con il medesimo tirocinante fatta salva la possibilità di proroga entro i limiti di durata di cui all' art. 2 delle Linee Guida regionali in materia di tirocini.

DICHIARA

altresì

- di rendersi disponibile ad accogliere n° _____ tirocinanti;
- di accettare le condizioni previste nell'avviso pubblico di manifestazione di interesse;
- di provvedere a comunicare tempestivamente e senza indugio alcuno, qualsiasi variazione alla situazione sopra rappresentata;

Informazioni sul tirocinio

- descrizione attività (indicare il contesto di riferimento e le attività che saranno svolte)

- ambiti e luoghi presso cui si svolge il tirocinio (indirizzo/i completo/i)

-
-
- attitudini, abilità e/o competenze richieste ai tirocinanti

-
-
- modalità di coinvolgimento dei tirocinanti (indicare come saranno coinvolti i tirocinanti nelle attività di progetto a seconda dei profili)

-
-
- materiali/strumenti

forniti: _____

-
- Eventuali facilitazioni a proprio carico:

☐ mensa aziendale

☐ buoni pasto

☐ trasporto

☐ altro (specificare) _____

*****L

Luogo _____ data _____

Il legale Rappresentante

Si allega: copia del documento di identità in corso di validità.
