

FAC SIMILE MODULO DI DOMANDA OPERATORE ECONOMICO PRIVATO

PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO SPERIMENTALE DI PUBBLICA UTILITÀ

**PROGETTO N. 2
ACCOGLIENZA E SUPPORTO ALL'UTENZA
DELL'INFODESK COMUNALE**

**ALLA CITTA' DI PIOSSASCO
P.ZZA TENENTE NICOLA 4**

10045 PIOSSASCO

Oggetto:	Domanda di partecipazione al Progetto di pubblica utilità PROGETTO N. 2 ACCOGLIENZA E SUPPORTO ALL'UTENZA DELL'INFODESK COMUNALE di cui all'Avviso pubblico approvato con Determinazione Dirigenziale del Comune di Piossasco n. 50 del 15/02/2018.
----------	--

Il/La Sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(Comune) (Prov.) (Data)

residente a _____ (_____) in _____
(Comune) (Prov.) (Indirizzo)

Codice Fiscale. _____ Documento d'Identità N. _____

rilasciato da _____ con data scadenza _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto relativa alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e alle dichiarazioni di atto notorio, nella qualità di legale rappresentante dell'operatore economico privato sotto indicato,

Denominazione e ragione sociale: _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Sede legale:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. civico _____

Unità locale interessata dal progetto (indicare se diversa dalla sede legale)

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. civico _____

Telefono/i _____ Fax _____ Casella di posta elettronica certificata (PEC)

_____ a cui saranno inviate le comunicazioni relative al presente procedimento.

Numero di iscrizione al RI/REA _____ presso la Camera di Commercio di _____

(ove previsto);

Numero di iscrizione al registro regionale delle Cooperative _____ (ove previsto);

Altra forma di registrazione (indicare) _____

CCNL applicato _____ (specificare il settore di appartenenza)

numero totale dipendenti: _____

con posizione:

I.N.P.S. di _____ matr. n. _____;

I.N.A.I.L. di _____ matr. n. _____;

CODICE ATTIVITA' conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria _____

Estremi Bancari:

Codice IBAN: _____

Banca: _____

Indirizzo: _____

Intestatario: _____

c/c: _____

CHIEDE

di poter partecipare al progetto di pubblica utilità (PPU) denominato _____, ai sensi dell'Avviso pubblico indicato in oggetto e del bando "Azioni di politica attiva del lavoro per la realizzazione di progetti di pubblica utilità (PPU)", emanato dalla Direzione Coesione Sociale in attuazione dell'Atto di Indirizzo regionale approvato con D.G.R. n. 24-3940 del 19 settembre 2016, in qualità di SOGGETTO ATTUATORE:

- SINGOLO
- CAPOFILA DI UN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO COMPOSTO CON I SEGUENTI OPERATORI ECONOMICI:

(indicare denominazione) _____

(indicare denominazione) _____

e a tal fine

SI IMPEGNA

- ad inserire in tirocinio le persone previste dal PPU selezionate dal Centro per l'Impiego competente territorialmente;
- a realizzare in buona fede, in caso di accoglimento della domanda, il progetto allegato alla presente, secondo quanto concordato con l'Amministrazione capofila del partenariato;
- a realizzare le attività oggetto della presente domanda nel rispetto del D.Lgs. n.81 del 09/04/2008 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- ad assicurare il cofinanziamento richiesto pari al ___% del valore del progetto mediante la rendicontazione di costi ammissibili (es. costi del personale per il tutoraggio o il coordinamento del progetto, ecc.) (riportare esclusivamente se l'Amministrazione pubblica capofila intende richiedere al soggetto attuatore di provvedere al cofinanziamento obbligatorio previsto)

DICHIARA

- di disporre di idonea attrezzatura per lo svolgimento delle opere e/o dei servizi di pubblica utilità descritti nel progetto;
- di essere strutturato a livello organizzativo per lo svolgimento del progetto di pubblica utilità descritto nel progetto;
- di assicurare ai destinatari:

- gli elementi essenziali di formazione in materia di sicurezza nello specifico luogo di lavoro;
- il tutoraggio/coordinamento dei lavoratori nello svolgimento delle attività lavorative;
- di essere a conoscenza dei contenuti e delle modalità espresse nell'Avviso Pubblico *"per l'individuazione del soggetto attuatore beneficiario del contributo a fondo perduto a copertura delle spese effettivamente sostenute e documentate, finalizzato all'inserimento lavorativo di soggetti in condizione di svantaggio occupazionale in progetti di pubblica utilità"*, emanato da _____ (indicare denominazione dell'Amministrazione) per la presentazione della candidatura nell'ambito del bando della Direzione Coesione Sociale approvato con Determinazione n. ____ del _____, nonché della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente;
- di essere consapevole che per tutto quanto non previsto dal presente Avviso pubblico si deve fare riferimento al bando approvato dalla Direzione Coesione Sociale con Determinazione n. _____ del _____ nonché alla normativa di riferimento ivi citata;
- di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi.

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza _____ al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti per finalità connesse al procedimento amministrativo a cui la presente domanda fa riferimento, nonché per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Si allega la seguente documentazione obbligatoria:

- fotocopia della carta di identità del sottoscrittore della domanda;
- scheda riguardante la proposta progettuale.

Data

Firma leggibile del legale rappresentante

____/____/____

¹ Si ricorda che è facoltà dell'impresa di allegare tutta la documentazione ritenuta utile a comprova dei requisiti dichiarati sul modulo di domanda, anche al fine di accelerare i tempi dell'istruttoria.