

ALLEGATO A – DOMANDA DI ADESIONE

Domanda di adesione MANIFESTAZIONE D'INTERESSE per l'individuazione di soggetti ospitanti, sia pubblici che privati, per l'attivazione dei tirocini finalizzati all'inserimento lavorativo e all'inclusione sociale, quali strumenti di sostegno alle misure di contrasto alla povertà – finanziati dalla Quota Servizi Fondo Povertà

**All'Ufficio di Piano ATS Praia/Scalea
Comune di Praia a Mare
P.zza Municipio, 1
87028 Praia a Mare**

IL SOTTOSCRITTO

nome	cognome	
nato a	il	
residente in	via	nr
c.f. (personale)		
in qualità di (specificare carica)		
dell'impresa (tipologia e nome)		
sede legale/operativa		
attività svolta		
P.IVA / C.F. impresa		
telefono	Mail/PEC	
Codice ATECO		

CHIEDE

di partecipare alla "Manifestazione di interesse" per l'individuazione di soggetti ospitanti, sia pubblici che privati, per l'attivazione dei tirocini finalizzati all'inserimento lavorativo e all'inclusione sociale, quali strumenti di sostegno alle misure di contrasto alla povertà – finanziati dalla Quota Servizi Fondo Povertà.

A tal fine,

DICHIARA

1. di essere iscritto al registro delle imprese della Camera di Commercio, se dovuto;
2. di essere in regola rispetto agli obblighi di pagamento dei contributi assicurativi-previdenziali (DURC);
3. di essere in possesso di tutti requisiti di ordine generale di cui all'art. 94 e seguenti del D.lgs. n. 36/2023 (Codice dei Contratti pubblici);
4. di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e successive modifiche;
5. di avere sede operativa nel territorio dell'ATS Praia/Scalea;
6. di non avere procedure CIG straordinaria o in deroga in corso per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le OOSS che prevedono tale possibilità;

7. di non trovarsi in situazioni di fallimento;
8. di non avere procedimenti penali finalizzati alla dichiarazione di una misura di prevenzione;
9. di essere a conoscenza che i tirocinanti saranno assegnati previa verifica della compatibilità dell'attività lavorativa esercitata dall'impresa con le attitudini e le preferenze del tirocinante;
10. di essere in regola con le norme di sicurezza;
11. di essere rispettoso delle norme di sicurezza ed igiene del lavoro, degli obblighi di pagamento dei contributi assicurativi-previdenziali e della normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e successive modifiche;
12. di garantire al tirocinante la formazione obbligatoria ai sensi del DLGS 81/2008;
13. di provvedere alle visite mediche a garanzia dell'idoneità psico-fisica del tirocinante;
14. sostenere il costo per la copertura assicurativa contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali;
15. di garantire il rispetto dei contenuti e degli obiettivi previsti dai singoli progetti personalizzati attraverso un costante confronto con il case manager del tirocinante;
16. di designare un tutor con funzioni di affiancamento al tirocinante sul luogo di lavoro, individuato tra i propri lavoratori in possesso di competenze professionali adeguate e coerenti con i singoli progetti personalizzati;
17. di avere sede operativa in almeno uno dei Comuni dell'ATO (Aieta, Belvedere Marittimo, Buonvicino, Diamante, Grisolia, Maierà, Orsomarso, Papisidero, Praia a Mare, San Nicola Arcella, Santa Domenica Talao, Santa Maria del Cedro, Scalea, Tortora, Verbicaro) e precisamente: _____;
18. di prendere atto e di accettare integralmente l'Avviso di Manifestazione di interesse e dell'allegata Convenzione.
19. che l'organigramma aziendale è così composto:

TIPOLOGIA MANSIONE	NUMERO FIGURE

FABBISOGNO AZIENDALE

IL SOTTOSCRITTO

Nome _____ Cognome _____ in qualità di (specificare
carica) _____ dell'impresa _____

DICHIARA CHE

l'attività a cui destinare i tirocinanti è (specificare il tipo di attività, le mansioni del profilo richiesto ed il numero dei tirocinanti che si vuole accogliere per ogni attività):

1. attività _____

profilo richiesto _____ nr unità _____

2. attività _____

profilo richiesto _____ nr unità _____

3. attività _____

profilo richiesto _____ nr unità _____

4. attività _____

profilo richiesto _____ nr unità _____

5. attività _____

profilo richiesto _____ nr unità _____

Si allega alla presente:

1. fotocopia carta di identità del dichiarante

Con la presente il sottoscritto è informato che il trattamento dei dati personali forniti avviene per l'espletamento dei soli adempimenti stabiliti dalla Legge in materia e comunque nella piena tutela dei suoi diritti ed in particolare della sua riservatezza. Pertanto, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento GDPR), dà al Comune di Praia a Mare il proprio consenso al trattamento dei dati sopra riportato.

IN CASO NON VENGA ESPRESSO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, L'ISTANZA SARÀ ARCHIVIATA

Luogo e data _____, _____

Firma e timbro
