



**Allegato 1
Azione C- ITIA**

L'Ambito Territoriale N24

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DIRETTA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI OSPITANTI, SIA PUBBLICI CHE PRIVATI, PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI D'INCLUSIONE, FINALIZZATI ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO E ALL'INCLUSIONE SOCIALE, NELL'AMBITO DELL'ATTUAZIONE DELL'AZIONE C) TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE DEL PROGETTO "Welfare Network N24" FINANZIATO A VALERE SULLE AZIONI 9.1.2, 9.1.3, 9.2.1, 9.2.2 DEL PROGRAMMA I.T.I.A. INTESE TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II OBIETTIVI SPECIFICI 6 -7.

Domanda Manifestazione di interesse Soggetto Ospitante

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ nella sua qualità di rappresentante legale dell'ente pubblico/azienda/cooperativa/studio professionale _____

cod. fisc. _____ Partita I.V.A _____

con sede legale in _____

Via / Piazza _____

tel. _____ e-mail _____

p.e.c. _____

e sede operativa in _____

Via / Piazza _____

tel. _____ e-mail _____

A tal scopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n _____;



FORMACERT
Formazione per l'autoimpiego



- di essere in possesso di Partita Iva n.
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC);
- di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro) e successive modificazioni, assicurandone l'applicazione anche ai tirocinanti ivi ospitati;
- di essere in regola con la normativa di cui alla Legge n. 68/1999 per il diritto al lavoro dei disabili e successive modificazioni;
- di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposti a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;
- di non aver fatto ricorso alla CIG, a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo o per giustificato motivo oggettivo, negli ultimi 12 mesi per la medesima tipologia di attività;
- di garantire ai tirocinanti le condizioni di sicurezza e di igiene nel rispetto della vigente normativa in materia;
- di avere nel proprio organico n. _____ lavoratori, di cui n. _____ con contratto a tempo indeterminato, n. _____ con contratto a tempo determinato, n. _____ (altre forme contrattuali);
- di rendersi disponibile ad ospitare presso una propria sede, operante sul territorio dell'Ambito N24, beneficiari selezionati tramite procedura pubblica ai fini dell'attivazione dei tirocini formativi e di orientamento d'inclusione sociale

Comunica che i tirocinanti saranno impegnati preferenzialmente nelle seguenti attività:

Luogo e data _____

(Timbro e firma del Legale Rappresentante)