

Allegato A

ELENCO DEI SOGGETTI ECONOMICI ACCREDITATI PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE RESIDENTI NEI COMUNI APPARTENENTI ALL'AMBITO TERRITORIALE N. 15 LEGGE 328/00, COMUNI DI MARANO DI NAPOLI (CAPOFILIA) E QUARTO - AVVISO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI D'INTERESSE - FONDO POVERTÀ 2018 CUP G91H8000003/2020 CUP G91H200001510003 -

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_ CAP \_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di

- soggetto titolare di partita iva (PIVA \_\_\_\_\_)
- legale rappresentante
- delegato \_\_\_\_\_

della Società \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ CAP \_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_  
cod. fisc. /P. IVA \_\_\_\_\_

nel presentare istanza di partecipazione alla procedura in oggetto, ai sensi e per gli effetti del T.U. 445/2000, art. 46, 47 e 48, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, previste dall'art. 76 del T.U. 445/2000, ovvero falsità in atti e dichiarazioni mendaci e conseguente decadenza da benefici già eventualmente conseguiti,

**DICHIARA**

- che l'azienda non ha proceduto, nei 12 mesi antecedenti alla data di pubblicazione dell'avviso a licenziamenti per riduzione di personale (esclusa l'ipotesi di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo) e non aver compiuto, nei sei mesi antecedenti alla presentazione della domanda, licenziamenti di personale in possesso della stessa qualifica o profilo professionale oggetto dell'inserimento (fatti salvi quelli per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo);

- che l'azienda non ha aperte procedure di cassa integrazione, straordinaria o in deroga, per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità;
- che l'azienda è in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro (D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 coordinato con il D.Lgs. 3 agosto 2009 n. 106);
- che l'azienda non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- che l'azienda non ha un rappresentante legale nei cui confronti siano pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- che l'azienda ha le seguenti unità di dipendenti:  
n. \_\_\_\_\_ tempo indeterminato, di cui \_\_\_\_\_ a tempo pieno e \_\_\_\_\_ part-time;  
n. \_\_\_\_\_ a tempo determinato; n. \_\_\_\_\_ con contratto di apprendistato e n. \_\_\_\_\_ con altro contratto (da specificare) \_\_\_\_\_
- che l'azienda non possiede dipendenti ma che il titolare/legale rappresentante svolge la propria attività nella sede di svolgimento del tirocinio;
- di essere iscritta nel Registro delle Imprese della CCIAA, se soggetta;
- di essere inserita nell'albo nazionale delle cooperative e nell'albo regionale delle cooperative sociali e dei loro consorzi ai sensi della Legge n. 381/9, se cooperativa;
- di applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro per i lavoratori dipendenti e di rispettare tutti gli adempimenti previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore;
- di non avere cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla L. 575/1965 e al D.Lgs. 490/1994 (disposizioni antimafia);
- che l'impresa è in regola con i versamenti agli enti previdenziali ed assicurativi;
- assume, in proprio ed in via esclusiva, la piena responsabilità per eventuali danni a cose o persone cagionati da terzi o subite da terzi, ivi compreso il tirocinante ad essa assegnato, in relazione e durante lo svolgimento del tirocinio; si obbliga a manlevare e tenere indenne l'Ambito Territoriale n.15 e la Cosvitec scarl, da eventuali richieste di risarcimento, indennizzo o rimborso avanzate, a qualsiasi titolo, nei suoi confronti
- di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 136/2010 e s.m.i.;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 e successive modificazioni e integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di aver letto il bando integrale e di accettarne le condizioni.

Si allega alla presente:

- **copia del documento di identità in corso di validità;**
- **scheda informativa sull'azienda;**
- **allegato B – lettera d'intenti compilata e sottoscritta.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma digitale o autografa\* del Legale Rappresentante**

**SCHEDA INFORMATIVA AZIENDA**

**Denominazione** \_\_\_\_\_

Settore attività (commercio, agricoltura, servizi)	(es. servizi)
Attività dell'azienda (tipo di produzione/ servizio offerto)	(es. casa di riposo)
Sede/i in cui verrà ospitato i/il beneficiari/o	
N. di persone che si intende ospitare	
Tipologia di mansioni	(es. aiuto cucina/generico/collaborazione animazione, ecc.)