



## ALLEGATO A

Al Comune di Sant'Antonio Abate

Capofila Ambito Sociale N32

Piazza Don Mosè Mascolo- 80057 – Sant'Antonio Abate (NA)

PEC: [protocollo.comunesantantonioabate@pec.it](mailto:protocollo.comunesantantonioabate@pec.it)

**DOMANDA PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI OSPITANTI PER LA REALIZZAZIONE DI "TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE" AI SENSI DI QUANTO PREVISTO NELL'ACCORDO STATO – REGIONI DEL 22 GENNAIO 2015 IN FAVORE DEI DESTINATARI DELLA MISURA SIA/REI - PON INCLUSIONE 2014/2020**

**CUP H41E17000410006**

Oggetto: Istanza resa ai sensi degli artt. 46 e 47, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. - PON Inclusion 2014-2020

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente/domiciliato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di (titolare, amministratore,  
delegato, presidente) \_\_\_\_\_ dell'Impresa/Società/Cooperativa (tipo A o B  
specificare) \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. – P.IVA \_\_\_\_\_ di seguito, "soggetto ospitante"), **manifesta il proprio  
interesse ad ospitare nella propria organizzazione i beneficiari di cui alla Progetto SIA/REI.**

Atalfine, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il Comune Sant'Antonio Abate – Capofila Ambito Territoriale N32 provvederà all'immediata esclusione del Soggetto ospitante, **di essere in possesso dei seguenti requisiti:**

- iscrizione nel registro della camera di commercio di \_\_\_\_\_;
- per le associazioni di volontariato



Unione europea  
Fondo sociale europeo

PON  
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



iscrizione presso il registro delle associazioni di volontariato della Regione Campania da almeno 6 mesi prima della data di pubblicazione dell'avviso pubblico all'albo pretorio dell'ente (per le associazioni di volontariato): \_\_\_\_\_;

- per le fondazioni

iscrizione presso il registro delle persone giuridiche Regione Campania da almeno 6 mesi prima della data di pubblicazione dell'avviso pubblico all'albo pretorio dell'ente: \_\_\_\_\_;

- di avere nella propria dotazione di organico figure professionali qualificate e adeguate a svolgere le funzioni di tutor;
- di essere in regola con il regime applicativo dei contratti collettivi nazionali e delle posizioni previdenziali per gli operatori in servizio;
- di essere in regola con la normativa vigente in materia di lavoro;
- non aver 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 avere procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa.
- di non essere in nessuna delle condizioni ostative a stipulare contratti con la pubblica amministrazione indicate all'art. 80 del d.lgs. 50/2016;
- di non essere incorso in sanzioni relative all'adozione delle misure di sicurezza sul lavoro nell'ultimo biennio precedente la data di pubblicazione del presente avviso pubblico;
- non aver accolto consecutivamente per più di 24 mesi complessivi più tirocini per lo stesso profilo professionale.
- non avvalersi di tirocinanti per attività che non siano coerenti con gli obiettivi formativi del tirocinio.
- di aver accettato e preso piena conoscenza dell'Avviso e degli altri documenti ad esso allegati, nonché di accettare gli eventuali chiarimenti resi dal Comune di Sant'Antonio Abate, in qualità di Ente capofila dell'Ambito Territoriale N32, nel corso della procedura;
- di prendere atto e di accettare le norme in vigore, che regolano l'assegnazione del beneficiario, nonché di obbligarsi ad osservarle in ogni loro parte;
- di essere a conoscenza che il Comune di Sant'Antonio Abate si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di domanda e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
- di essere a conoscenza che qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione e delle ulteriori dichiarazioni rilasciate fosse accertata dopo la stipula della Convenzione, questa potrà essere risolta di diritto dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 1456 c.c.;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016, 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 essere a conoscenza e di accettare tutte le norme pattizie contenute nel "Protocollo di legalità" sottoscritto dal Comune di Sant'Antonio Abate e dalla Prefettura di Napoli in data 11/09/2007, e di accettarne incondizionatamente il contenuto e gli effetti;



Unione europea  
Fondo sociale europeo

PON  
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



- che il soggetto ospitante si atterrà alle indicazioni dell'Ufficio di Piano per la produzione della documentazione richiesta dalle piattaforme di monitoraggio e rendicontazione dell'Autorità di Gestione– Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R n. 445/2000, si allega copia fotostatica non autenticata, del seguente documento di riconoscimento in corso di validità

Tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del  
Rappresentate Legale

\_\_\_\_\_