

**Spett.le Comune di Monteleone R. D.
Servizi Sociali
Via Sant'Antonio, 1
MONTELEONE ROCCA DORIA (SS)**

**OGGETTO: PROGETTI PER L' INCLUSIONE SOCIALE "LAV...ORA". ISTANZA DI
MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ADESIONE AI PROGETTI .**

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____, residente a
_____ Provincia _____,
C.F. _____ Via /Piazza _____

nella qualità di Titolare, Legale Rappresentante legale della Ditta, (indicare la denominazione)

_____, partita IVA n.
_____, con sede nel Comune di
_____, Via
_____ n. _____

recapito telefonico _____ fax _____, e-
mail: _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Ad aderire ai progetti per l'inclusione Sociale "Lav...Ora" relativi al POR FSE 2007/2013 Regione Sardegna - ASSE III Inclusione Sociale - volti ad attivare azioni per favorire l'inserimento lavorativo dei soggetti svantaggiati, attraverso esperienze formative professionalizzanti in ambiente lavorativo.

DICHIARA

- a) di avere sede operativa in Sardegna (specificare dove) _____;
- b) di avere n° _____ dipendenti a tempo indeterminato;
- c) di essere inseriti nell'albo nazionale delle cooperative e nell'albo regionale delle cooperative sociali e dei loro consorzi ai sensi della Legge n.381/91 se soggetti;

- d) di essere inseriti nell'albo nazionale e nel Registro regionale delle associazioni di promozione sociale; ai sensi della Legge n. 383/2000 e della Legge Regionale n. 23/2005 se soggetti;
- e) di essere formalmente costituiti;
- f) di non avere cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla L. 575/1965 e al D.Lgs 490/1994 (disposizioni antimafia);
- g) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L.68/1999 art.17;
- h) di non aver compiuto licenziamenti di personale in possesso della qualifica o profilo professionale oggetto dell'inserimento, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo nei sei mesi precedenti la presentazione della domanda. Analogamente i soggetti ospitanti non devono avere lavoratori in cassa integrazione, in possesso della stessa qualifica o profilo professionale oggetto dell'inserimento al momento di presentazione della domanda nè averli avuti nei sei mesi antecedenti la sua presentazione; il divieto non opera se i lavoratori precedentemente in cassa integrazione abbiano ripreso la loro regolare attività lavorativa al momento di presentazione del progetto;
- i) di essere in regola con le norme di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro previste dal D.Lgs 81/2008 e ss.mm.ii;
- j) di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, ovvero non avere in corso alcun procedimento accertato di tali situazioni;
- k) di applicare integralmente il trattamento economico e normativo, per i lavoratori dipendenti, Contratti collettivi Nazionali di Lavoro e devono rispettare tutti gli adempimenti previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore;
- l) di non cumulare il contributo finanziario di cui al presente Avviso con nessuna altra agevolazione a carico del bilancio regionale, statale o comunitario, classificabile come "aiuto di stato" ai sensi degli articoli 87 e 88 del Trattato di Roma;
- m) di essere iscritte nel Registro delle Imprese della CCIAA di _____, se soggetti.
- n) di essere in regola in materia di imposte e tasse;
- o) di impegnarsi a partecipare alla elaborazione del progetto e di essere a conoscenza della tipologia di intervento che si intende offrire alle persone più esposte al rischio di emarginazione, che si trovano ad affrontare maggiori ostacoli nell'accesso al mercato del lavoro, nonché le condizioni e le modalità di svolgimento del servizio di cui all'oggetto.
- p) di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Monteleone Rocca Doria, Ufficio Servizi Sociali, ogni variazione di dati/informazioni riguardanti la propria impresa.
- q) di impegnarsi a:
- effettuare la comunicazione obbligatoria dell'attivazione dell'inserimento lavorativo;
 - gestire un corretto ed efficace svolgimento del progetto;
 - nominare un tutor interno con il compito di affiancare il Destinatario per tutta la durata dell'inserimento al lavoro;

- segnalare tempestivamente al responsabile del Beneficiario eventuali difformità o problemi verificatisi nel corso delle attività;
- compilare il rapporto di valutazione finale del Destinatario;
- tenere aggiornato quotidianamente il registro presenze del Destinatario;

ALLEGA alla presente:

1. Copia del codice fiscale/Partita IVA della ditta richiedente, del lavoratore Autonomo o Professionista;
2. Autocertificazione di iscrizione alla CCIAA o altro Albo e/o Registro;
3. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del titolare/rappresentante legale della Ditta richiedente.

Si autorizza al trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del D.Lgs.n.196/2003.

Luogo e data:

(timbro dell'esercizio e firma leggibile de legale rappresentante)