



Allegato A

Al Responsabile del servizio 4
Comune di Ischia

Oggetto: Avviso pubblico manifestazione d'interesse per la selezione di soggetti promotori disponibili ad attivare tirocini di inclusione sociale Politica 4 - Tirocini di inclusione sociale nell'Ambito del PAR GOL

Il/La Sottoscritto/a _____

Legale rappresentante di _____

con sede legale nel comune di _____ CAP _____

Provincia _____ indirizzo _____ N° _____

partita Iva _____ codice fiscale _____

con sede operativa nel Comune di _____ CAP _____

Provincia _____ Indirizzo _____ N° _____

telefono _____ email _____

pec _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per la selezione di soggetti promotori disponibili ad attivare tirocini di inclusione sociale Politica 4 - Tirocini di inclusione sociale nell'Ambito del PAR GOL

A tal uopo, 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 e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso

DICHIARA

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - artt. 38 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

- di essere soggetto *(selezionare almeno una delle possibili alternative)*:
 - accreditato come operatore dei servizi specialistici come individuati dal Regolamento regionale del 7 maggio 2018, n. 4 ed aderenti al PAR GOL;
 - autorizzato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali all'Albo informatico ai sensi degli artt. 4 e 5 del D.Lgs 276/03;
 - iscritto nella sezione C dell'elenco degli operatori dei servizi per il varavo accreditati dalla Regione Campania;
 - ammesso all'elenco regionale come Operatori per il lavoro per il programma PAR GOL GARANZIA OCCUPABILITA' DEI LAVORATORI;
 - con esperienza, almeno triennale, in progetti rivolti a persone tra i 18 e i 65 anni in particolare condizione di fragilità.
- di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto;
- di rendersi disponibili ad attivare tirocini di inclusione sociale Politica 4 - Tirocini di inclusione sociale nell'Ambito del PAR GOL;
- che il referente (persona fisica) incaricato, o comunque designato a farlo in nome e per conto del soggetto giuridico candidato è il/la sig. re/ra _____

codice fiscale _____

telefono _____

email _____

DICHIARA INOLTRE

○ *Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" di acconsentire al trattamento dei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall'avviso pubblico.*

○ *di essere informato, ai sensi della normativa vigente, che il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione è necessario per partecipare alla procedura di iscrizione all'albo.*

(luogo e data)

(Timbro e firma leggibile del legale rappresentante)

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Si allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale in corso di validità del legale rappresentante;

- CV dell'Ente proponente;
- CV del responsabile delle attività didattico-organizzative e delle altre figure professionali messe a disposizione per lo svolgimento delle attività di tirocinio;
- progetto formativo attraverso tirocini per i beneficiari del programma PAR GOL.