

## Allegato 1 – Domanda di candidatura

Alla REGIONE CALABRIA

Dipartimento “Lavoro e Welfare”

Cittadella Regionale – Località Germaneto 88100 CATANZARO

**OGGETTO: Domanda di candidatura per l'individuazione dei Soggetti Ospitanti i Tirocini di Inclusion Sociale previsti nel Percorso 4- Avviso n. 3 -PNRR -Programma GOL – PAR Calabria -DGR n. 169 del 30 aprile 20**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ in qualità di

legale rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

C. F./Partita IVA \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Preso integrale visione dell'Avviso Pubblico in oggetto, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt 46, 47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445

### **CHIEDE**

relativamente all'avviso in oggetto, di essere ammesso all'elenco dei soggetti ospitanti i Tirocini di Inclusion Sociale relativi al Percorso 4 –“Lavoro e inclusion”-PNRR -Programma GOL – PAR Calabria -DGR n. 169 del 30 aprile 2022.

### **DICHIARA**

- di avere la sede operativa presso cui intende attivare il tirocinio nella Regione Calabria;
- di non aver cessato o sospeso la propria attività, non trovarsi in stato di scioglimento e non essere sottoposti a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- di essere in regola con gli adempimenti e i versamenti contributivi, assicurativi e previdenziali previsti dalla legge;
- di essere in regola con gli adempimenti di cui alla L. 68/1999;

- di essere in regola con le normative vigenti in materia di tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori.

### DICHIARA ALTRESÌ

al fine dell'applicazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors):

- Di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti dell'Ente accreditato di cui sopra, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto;
- di autorizzare la trasmissione dei dati forniti nella presente domanda candidatura ai soggetti promotori i tirocini di inclusione sociale, individuati nell'Avviso Pubblico, per le attività di matching di competenza;

### Informazioni per la valutazione della disponibilità ad ospitare Tirocinio – Scheda Fabbisogno Aziendale.

#### Dati Generali

<b>Denominazione azienda</b>			
<b>Forma giuridica</b>			
<b>Iscrizione RUNTS</b>			
<b>Indirizzo sede legale</b>			
<b>Codice Postale</b>		<b>Comune</b>	
<b>Provincia</b>			
<b>PEC</b>			
<b>Telefono</b>		<b>Mail</b>	
<b>Cod. Fiscale/P. IVA</b>			
<b>Codice ATECO</b>			
<b>N. profili tirocinio ricercati</b>			
<b>Breve descrizione dell'azienda</b>			

### Profilo ricercato 1

<b>Qualifica prevista</b>	
<b>Ambito aziendale di inserimento del Tirocinante</b>	
<b>Attività del Tirocinante (descrivere le attività che verranno svolte nell'ambito aziendale in cui si svolge il tirocinio):</b>	
<b>Strumenti che il tirocinante potrà utilizzare</b>	
<b>Referente Tirocinio</b>	
<b>Qualifica</b>	
<b>Telefono</b>	<b>Mail</b>
<b>Indirizzo sede Tirocinio</b>	
Comune sede Tirocinio	
Prov. Sede Tirocinio	
N. soggetti ricercati per il profilo	

## Profilo ricercato 2

<b>Qualifica prevista</b>	
<b>Ambito aziendale di inserimento del Tirocinante</b>	
<b>Attività del Tirocinante (descrivere le attività che verranno svolte nell'ambito aziendale in cui si svolge il tirocinio):</b>	
<b>Strumenti che il tirocinante potrà utilizzare</b>	
<b>Referente Tirocinio</b>	
<b>Qualifica</b>	
<b>Telefono</b>	<b>Mail</b>
<b>Indirizzo sede Tirocinio</b>	
Comune sede Tirocinio	
Prov. Sede Tirocinio	
N. soggetti ricercati per il profilo	

### Profilo ricercato 3

<b>Qualifica prevista</b>	
<b>Ambito aziendale di inserimento del Tirocinante</b>	
<b>Attività del Tirocinante (descrivere le attività che verranno svolte nell'ambito aziendale in cui si svolge il tirocinio):</b>	
<b>Strumenti che il tirocinante potrà utilizzare</b>	
<b>Referente Tirocinio</b>	
<b>Qualifica</b>	
<b>Telefono</b>	<b>Mail</b>
<b>Indirizzo sede Tirocinio</b>	
Comune sede Tirocinio	
Prov. Sede Tirocinio	
N. soggetti ricercati per il profilo	

Si allega:

- Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva e autodichiarazione relativa al rispetto dei principi previsti per gli interventi del PNRR
- Allegato 3 - Informativa sul trattamento dati e pubblicazione
- Copia fronte retro del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.
- Visura Camerale aggiornata per tutte le forme giuridiche tenute all'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio. Per i soggetti con personalità giuridica riconosciuta di cui al punto 1.7 della "Classificazione delle forme giuridiche delle unità legali" dell'ISTAT non tenuti all'iscrizione alla Camera di Commercio è richiesto di allegare copia dell'atto di riconoscimento della personalità giuridica e gli atti da cui si evinca il legale rappresentante dell'ente richiedente.
- Per i soggetti iscritti al RUNTS allegare documentazione sull'iscrizione.

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

Firmato digitalmente

\_\_\_\_\_  
(indicare nome e cognome del firmatario)