

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ____/____/____
residente in _____ () Via _____ n. _____ Prov. _____ CAP _____ C.F. _____
Tel. _____ Cell. _____ pec _____ e-mail _____

in qualità di rappresentante legale del soggetto giuridico ammesso al Programma Gol ai sensi dell'Avviso di cui al Decreto Dirigenziale n. 517 del 13/10/2022 (Operatori privati per lavoro) ragione sociale _____, forma giuridica _____; con sede legale in via _____ n. _____ - _____ città _____ prov. _____ tel. + _____ e-mail _____ pec _____ e con sede operativa via _____ città _____ prov. _____ tel. + _____

(nel caso di domanda sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante va allegata copia della relativa procura)

CHIEDE

di partecipare all'Avviso per la selezione di un soggetto accreditato ai servizi per il lavoro ai sensi dell'art. 12 dello stesso D. Lgs. 150/2015 e autorizzato dalla Regione Campania ai sensi della legge regionale n. 14/2000, nonché ammesso al Programma GOL ai sensi dell'Avviso di cui al Decreto Dirigenziale n. 517 del 13/ 10/2022 (operatori privati), e, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione alla selezione di cui al presente Avviso e in particolare:

- di essere un soggetto accreditato ai servizi per il lavoro ai sensi dell'art. 12 dello stesso D. Lgs. 150/2015 e autorizzati dalla Regione Campania ai sensi della legge regionale n. 14/2000 nonché ammessi al Programma Gol ai sensi dell'Avviso di cui al Decreto Dirigenziale n.517 del 13/10/2022;
- di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____
- di essere in possesso di Partita Iva n. _____;
- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art.94 e 95 del D.lgs. 36/2023;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi assicurativi- previdenziali (DURC) (se previsti);
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.;
- di essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e ss.mm.ii.;

- di impegnarsi a rispettare gli obblighi previsti dalle disposizioni normative nazionali e regionali vigenti in materia;
- di impegnarsi a rispettare il corretto utilizzo dei sistemi informativi regionali dedicati alle specifiche attività svolte ed il corretto e tempestivo popolamento dei dati e delle informazioni richieste nell'ambito dei citati sistemi informativi;
- al rispetto dell'indicazione della dicitura "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 Inclusione e coesione, Componente 1 Politiche per il Lavoro, Riforma 1.1 Politiche Attive del Lavoro e Formazione";
- di accettare integralmente tutto quanto previsto nell'Avviso di manifestazione di interesse;
- di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente procedura di selezione al seguente indirizzo pec: _____

ALLEGA:

- copia del documento di identità del rappresentante legale firmatario in corso di validità;
- autodichiarazione delle attività e delle esperienze maturate nel settore dei tirocini o delle politiche attive del lavoro, al fine dell'attribuzione dei punteggi di cui all'art. 3;
- attestazione dell'accreditamento presso la Regione Campania;
- proposta progettuale del servizio;
- dichiarazione di disponibilità alla stipula della convenzione e alla gestione congiunta dei tirocini;
- informativa per il trattamento dei dati personali;

Luogo e data

Firma digitale