



COMUNE DI IGLESIAS
(Provincia Sulcis Iglesiente)



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia

Al PLUS Distretto di Iglesias

Ufficio di Piano

c/o Comune di Iglesias

Via Argentaria, 14

Iglesias

protocollo.comune.iglesias@pec.it

Schema di Domanda di partecipazione e dichiarazioni

Manifestazione di interesse rivolta a Soggetti pubblici, privati e ad Organismi del Terzo Settore disponibili ad avviare tirocini di inclusione attiva a favore delle persone in condizione di vulnerabilità: cittadini fruitori delle misure di contrasto alla povertà, persone in stato di disagio socio economico culturale, persone con disabilità.

Il sottoscritto			
in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) ⁽¹⁾			
Dell'organismo:			
Sede		Città:	Provincia
Indirizzo		cod. fiscale:	
Tipo di società		P/IVA	

Al fine di partecipare alla manifestazione di interesse, con espresso riferimento all'organismo che rappresenta:

Il Sottoscritto.....
nato a il
residente a Provincia
Stato Via/Piazza
in qualità di
dell'organismo
con sede legale (Via, n. civico, Comune e c.a.p.)
sede operativa (Via, n. civico Comune e c.a.p.)
Codice Fiscale: Partita I.V.A.:
telefono cellulare per la pronta reperibilità
indirizzo mail indirizzo pec



Distretto Socio Sanitario di Iglesias

www.plusdistrettoiglesias.it

plus@comune.iglesias.ca.it



COMUNE DI IGLESIAS
(Provincia Sulcis Iglesiente)



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia

dichiara

di voler partecipare alla manifestazione di interesse rivolta ad organismi pubblici, privati e agli organismi del terzo settore disponibili ad attivare tirocini di inclusione sociale attiva a favore delle persone in condizione di vulnerabilità, come **(barrare la casella corrispondente all'organismo partecipante):**

- ☐ Organismo pubblico
- ☐ Impresa privata
- ☐ Studio professionale
- ☐ Cooperativa sociale
- ☐ Organismo Terzo Settore
- ☐ Altro specificare _____

A tal fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

dichiara

che l'organismo che rappresenta:

- è in regola con la normativa sulla salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro;
- è in regola con la normativa che disciplina il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68/99;
- è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in liquidazione volontaria e non è sottoposto a procedure concorsuali in corso o aperte antecedentemente alla data di presentazione della manifestazione di interesse (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale);
- è in regola con le norme in materia previdenziale, assistenziale, assicurativa, e di contratti collettivi di lavoro, con DURC in corso di validità (scadenza _____).

dichiara altresì

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico "Manifestazione di interesse rivolta a soggetti pubblici, privati e organismi del terzo settore disponibili ad avviare tirocini di inclusione attiva a favore delle persone in condizione di vulnerabilità: cittadini fruitori delle misure di contrasto alla povertà, persone in stato di disagio socio economico culturale, persone con disabilità" e di accettare le condizioni previste;
- di aver preso esatta cognizione della natura della Manifestazione di interesse e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possano influire sia sull'esecuzione del tirocinio;



Distretto Socio Sanitario di Iglesias
www.plusdistrettoiglesias.it
plus@comune.iglesias.ca.it



COMUNE DI IGLESIAS
(Provincia Sulcis Iglesiente)



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia

-
- di aver preso conoscenza degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza;
 - di obbligarsi ad osservare ed applicare integralmente tutte le disposizioni in materia di sicurezza e salute dei lavoratori;
 - di impegnarsi a collaborare nella stesura del progetto personalizzato di tirocinio;
 - di impegnarsi a rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della Legge 136 del 13/08/2010;
 - di aver preso visione e di accettare il trattamento dei dati personali
 - Di impegnarsi a comunicare tempestivamente e senza indugio alcuno qualsiasi variazione alla situazione sopra rappresentata.

Luogo _____ data _____

Il legale Rappresentante

Allega:

- copia del documento di identità in corso di validità.



Distretto Socio Sanitario di Iglesias
www.plusdistrettoiglesias.it
plus@comune.iglesias.ca.it