



Unione europea  
Fondo sociale europeo

PON  
INCLUSIONE

M.L.  
MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

**COMUNI DEL D.S.S.42**  
**COMUNE CAPOFILA: PALERMO**

ALLEGATO 1

**AL COMUNE DI PALERMO**  
**CAPOFILA DEL D.S.S. 42**

**OGGETTO: ISTANZA DI ISCRIZIONE IN UN ELENCO DI SOGGETTI PROMOTORI CON SEDE OPERATIVA NEL TERRITORIO DEL D.S.S. 42 PER L'ISCRIZIONE IN UN ELENCO DI IMPRESE PROFIT E NO PROFIT, GIÀ ACCREDITATE CON LA REGIONE SICILIANA PER I SERVIZI PER IL LAVORO ISCRITTI NELL'ELENCO REGIONALE, PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI INCLUSIVI PRESSO AZIENDE/BORSE LAVORO EROGABILI NELL'AMBITO DEI PERCORSI DI SOSTEGNO ALL'INCLUSIONE ATTIVA E DEL REDDITO DI INCLUSIONE (SIA/REI) DEGLI UTENTI IN CONDIZIONE DI SVANTAGGIO SOCIALE IN CARICO AI SERVIZI DI ASSISTENZA SOCIALE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 42 – COMUNE CAPOFILA PALERMO – A VALERE SUL PROGETTO PON INCLUSIONE DI CUI ALL'AVVISO 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI – AZIONE B.2.b**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rappresentante legale di \_\_\_\_\_

ragione sociale \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

con sede operativa in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ p. iva/C.F. \_\_\_\_\_

iscritto nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ per la

tipologia dell'attività \_\_\_\_\_ con a carico n. \_\_\_\_\_ dipendenti,

tipo promotore \_\_\_\_\_

chiede

di essere iscritto nell'Elenco dei soggetti **PROMOTORI** di tirocini formativi a favore di soggetti appartenenti a famiglie inclusi nei progetti del "Sostegno di inclusione Attività" (Sia) e del "reddito di Inclusione" (Rei);

**A tal fine**

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e secondo quanto previsto dall'art. 19 e 19 bis del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii.

- di essere accreditato con la Regione Siciliana per i Servizi per il lavoro ;
- di essere iscritto nel relativo elenco Regionale
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso pubblico per l'ammissibilità alla selezione dei soggetti **PROMOTORI** dei tirocini formativi del progetto Pon inclusione – Avviso 3/2016 azione B.2.b.;
- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
- di essere in regola rispetto agli obblighi di pagamento dei contributi assicurativi-previdenziali (DURC) e fiscali;
- di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, e di non avere subito provvedimenti da parte delle autorità competenti in materia di sicurezza e di lavoro irregolare;
- di essere in regola con l'applicazione del CCNL nazionale e territoriali.

**dichiara inoltre:**

- ✓ di accettare pienamente le condizioni poste dall'avviso pubblico;
- ✓ che i soggetti muniti di poteri di rappresentanza sono:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**allega:** copia documento identità valido rappresentante firmatario.

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

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_