



ALLEGATO A

**Al Comune di Palermo**

**Capofila del DSS 42**

**Oggetto: Richiesta di iscrizione nell'Elenco dei soggetti promotori di tirocini di inclusione sociale a favore dei beneficiari degli interventi finanziabili con la quota servizi del Fondo Povertà presi in carico dai servizi sociali del Distretto Socio sanitario 42**

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
nella qualità di Legale rappresentante dell'APL \_\_\_\_\_  
ragione sociale \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
con sede operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
iscritto nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. in data \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
per la tipologia dell'attività \_\_\_\_\_,  
Vista la Manifestazione d'interesse del \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'elenco dei soggetti promotori di tirocini di inclusione sociale a favore dei beneficiari degli interventi finanziabili con la quota servizi del Fondo Povertà presi in carico dai servizi sociali del Distretto Socio sanitario 42

**A tal fine**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 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 e ss.mm.ii.:

## Dichiara

- Di essere autorizzato allo svolgimento per i servizi per il lavoro in Sicilia ai sensi del sistema di accreditamento approvato con D.D.G. n. 846 del 27/02/2020;
- Di essere iscritto nell'Elenco Unico della Regione Sicilia;
- Di disporre della sede operativa in uno dei Comuni aderenti al DSS n. 42, conforme ai requisiti strutturali previsti dalla normativa vigente in materia di accreditamento di Agenzie per il Lavoro, e precisamente nel comune di **(indicare Comune, via e numero civico)** \_\_\_\_\_;
- che sono rispettati gli standard strutturali e organizzativi previsti dalla normativa regionale;
- di rispettare per il personale impiegato gli standard di trattamento salariale e normativo previsto dai CC.CC.NN.LL. di settore, nonché dalle forme di lavoro previste dalla normativa vigente;
- che, verificati i certificati del casellario penale, nessuno dei componenti dell'ente nonché dei dipendenti ha subito condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori, ovvero condanne definitive per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanne penali definitive per fatti imputabili all'esercizio dell'attività oggetto dell'accreditamento;
- di non avere subito la pena accessoria dell'interdizione da una professione o dai pubblici uffici;
- di non avere procedimenti penali pendenti, né procedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione;
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e il pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori secondo le norme vigenti (DURC);
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e i pagamenti in materia di imposte e tasse secondo la legge vigente;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro per disabili, ex Legge 68/99;
- di rispettare tutte le disposizioni attinenti la prevenzione degli infortuni e le assicurazioni relative;
- di rispettare gli obblighi di cui al D.Lgs. 81/2008 in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
- di rispettare la normativa sulla privacy come previsto dal D.Lgs. 196/2003 e dal regolamento europeo 679/2016;
- di assumere ogni responsabilità civile e penale inerente alla gestione e organizzazione delle prestazioni oggetto del presente accreditamento;

- non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 9, co. 2 lett. C), del D.Lgs. 231/2001 o in altra condizione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione e che, comunque, non si trovi in altra situazione ostativa alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione;
- di avere preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le condizioni e le disposizioni contenute nella manifestazione d'interesse;

**Dichiara, inoltre:**

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Di accettare pienamente le condizioni poste dall'Avviso pubblico;
- Che i soggetti muniti di Rappresentanza sono:

---

---

**Il Legale Rappresentante**

Firma digitale