

Allegato A - Modello di Domanda

REGIONE CALABRIA

Manifestazione di interesse finalizzata alla presentazione di candidature da parte di aziende e datori di lavoro privati interessati all'utilizzazione - in progetti di tirocinio - di lavoratori precedentemente inseriti nel bacino dei percettori di mobilità in deroga della Regione Calabria.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Regione Calabria

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____ in qualità di legale
rappresentante dell'azienda _____

Indirizzo sede legale _____

C. F./Partita IVA _____ Email _____

Telefono _____

Preso integrale visione della Manifestazione di interesse in oggetto di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti consapevole delle responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di 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

Che l'azienda rappresentata venga ammessa alla realizzazione delle iniziative progettuali previste dall'Avviso di manifestazione d'interesse di cui al DD. n. ____ del _____.

DICHIARA

- che l'azienda intende avvalersi di n. _____ percorsi di politiche attive per il lavoro, nelle modalità di tirocinio dei destinatari in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso;
- di essere consapevole delle disposizioni che regolano questa tipologia di prestazioni e che i destinatari saranno utilizzati compatibilmente con quanto previsto dalla normativa vigente in particolare in ossequio alle Linee Guida regionali di cui alla DGR 158/2014;
- di impegnarsi a realizzare la dovuta rendicontazione delle attività con le modalità e i tempi previsti dalla Regione Calabria, consapevole delle conseguenze previste in caso di mancata rendicontazione;
- di avere la sede operativa presso cui intende attivare il tirocinio in 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.

- di non aver effettuato licenziamenti, fatti salvi quelli per giusta causa e giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative, nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda;
- di applicare le condizioni del contratto collettivo nazionale di lavoro o, in sua assenza, degli accordi locali tra le rappresentanze sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori;
- di non aver subito, sia come persone giuridica, sia come amministratore, sia come titolare condanne definitive o passate in giudicato per inadempienze, illeciti o irregolarità relativamente all'utilizzo di finanziamenti pubblici e/o a rapporti contrattuali con la Regione.

Allega la seguente documentazione obbligatoria:

- a. Documento di identità in corso di validità del legale rappresentante/delegato del soggetto ospitante;
- b. Formulario di Progetto (Allegato B all'Avviso).

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante
