

Allegato A - Modello di Domanda

Manifestazione di interesse per la presentazione di percorsi di politiche attive, nelle modalità dei tirocini, rivolta agli Enti Pubblici a favore 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: _____

Denominazione dell'Ente _____

Indirizzo _____

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'Ente rappresentato venga ammesso alla realizzazione delle iniziative progettuali previste dalla Manifestazione d'interesse di cui al DD. n. ____ del _____ .

DICHIARA

che in esecuzione dell'Atto Amministrativo _____ del _____ n° _____ l'ente 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.

Allega la seguente documentazione obbligatoria:

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

Data _____

Firma Legale Rappresentante