**Modello domanda Manifestazione d’ interesse Soggetti Ospitanti**

**Allegato 1**

Al Piano Sociale di zona

Ambito Territoriale 7

pec: [ufficiodipiano.comune.manduria@pec.rupar.puglia.it](mailto:ufficiodipiano.comune.manduria@pec.rupar.puglia.it)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONI D'INTERESSE VOLTA A PROPORSI COME SOGGETTO OSPITANTE PER L’ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE NELL’ AMBITO DEL PROGETTO PON INCLUSIONE AVVISO N. 1/2019 – PAIS.**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizzato a rappresentare legalmente (barrare una sola casella e indicare la denominazione dell’ente)

* I Comuni facente parte del Ambito Territoriale 7 Comune di Manduria;
* Altre Aziende pubbliche e Organismi pubblici dell’Ambito Territoriale 7;
* Ditte individuali, società di persone e società di capitali;
* Enti privati con personalità giuridica;
* Società cooperative;
* Organizzazioni ed enti del Terzo Settore .

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita I.V.A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA L’INTERESSE AD OSPITARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE NELL’AMBITO DEL PROGETTO PON INCLUSIONE AVVISO N. 1/2019 – PAIS DELL’ AMBITO TERRITORIALE ED A TAL FINE**

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

* Di aver preso visione dell’ intero avviso di Manifestazione di Interesse e di accettarne tutti i contenuti;
* di essere iscritto, ove previsto, alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in possesso di Partita Iva n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC);
* di essere in regola con gli adempimenti previsti dal T.U. 81/2008 e successive modificazioni in merito al piano di sicurezza e di coordinamento;
* di avere/ non avere in essere tirocini formativi. In caso affermativo indicare il numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver fatto ricorso alla CIG, a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo o per giustificato motivo oggettivo, negli ultimi 6 mesi, per la medesima tipologia di attività;
* di rendersi disponibile ad ospitare presso una propria sede, operante nei Comuni dell’Ambito Territoriale 7, soggetti in condizioni di fragilità economica/sociale, selezionati dal Servizio Sociale Professionale dell’Ambito Territoriale 7 per tirocini di inclusione sociale.

L’ attività lavorativa per cui si rende disponibile il tirocinio per i Comuni, Aziende pubbliche e Organismi pubblici dell’Ambito Territoriale 7 è:

* Manutenzione del verde pubblico;
* Supporto Amministrativo
* Leggera Assistenza

L’ attività lavorativa per gli altri enti privati per cui si rende disponibile il tirocinio è

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Si allega DOCUMUMENTO DI IDENTITA’ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE IN CORSO DI VALIDITA’

Luogo e data

Firma

(Timbro e firma del legale rappresentante)