



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

ALLEGATO 2

COMUNI DEL DISTRETTO SOCIOSANITARIO N.4
COMUNE CAPOFILA : ALBENGA

AL COMUNE DI ALBENGA
DISTRETTO SOCIOSANITARIO 4 – ALBENGANESE
Piazza San Michele 17
17031 -SV-
protocollo@pec.comune.albenga.sv.it

AVVISO PUBBLICO
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

MODULO DI DOMANDA

PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI PROMOTORI DISPONIBILI A PARTECIPARE ALLA REALIZZAZIONE DI TIROCINI EXTRACURRICULARI E DI INCLUSIONE EROGABILI NELL'AMBITO DEI PERCORSI DEL REDDITO DI CITTADINANZA (RDC) DEGLI UTENTI IN CONDIZIONE DI SVANTAGGIO SOCIALE E/O LAVORATIVO DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.4 ALBENGANESE – COMUNE CAPOFILA: ALBENGA - A VALERE SUL PON-FSE "INCLUSIONE 2014/2020"- AV.03/2016 LIG_04 CUP: F71H17000150006.

Il/La sottoscritto/a _____,
(nome e cognome)

nato/a a _____ il _____
(località e prov.) (data)

C.F. _____ domiciliato/a per la carica in _____,
(codice fiscale) (località e prov.)

_____ (indirizzo completo: via/piazza, civico e CAP)
in qualità di legale rappresentante di _____,
(denominazione sociale)

C.F. _____, avente sede legale in _____
(codice fiscale) (località e prov.)

_____ tel. _____ fax _____
(indirizzo completo: via/piazza, civico e CAP)

e-mail _____
(preferibilmente PEC)

eventuale sito web _____

CHIEDE

di partecipare alla realizzazione di tirocini extracurricolari e/o di inclusione erogabili nell'ambito dei percorsi del Reddito di Cittadinanza (RdC) degli utenti in condizione di svantaggio sociale e/o lavorativo del Distretto Sociosanitario n.4 Albenganese – Comune capofila: Albenga.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

➤ di rientrare tra i soggetti promotori di tirocinio come definiti dall'articolo 5 della disciplina regionale in materia di percorsi finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione approvata con d.G.R. 283/2017 ed in particolare di essere tra quelli individuati dalla lettera¹:

- a) Gli enti pubblici del sistema integrato degli interventi sociali e sociosanitari di cui alla legge regionale 12/2006 e ss.mm. e ii, gli enti del sistema sanitario regionale, l'agenzia lavoro formazione accreditamento (ALFA) e gli altri enti del settore regionale allargato;
- b) I soggetti privati senza finalità di lucro iscritti nel Registro del Terzo Settore di cui alla L.R. 42/2012;

e/o

➤ di rientrare tra i soggetti promotori di tirocinio come definiti dall'articolo 4 della disciplina regionale in materia di tirocini approvata con d.G.R. 1186/2017 ed in particolare di essere tra quelli individuati dalla lettera²:

a)	servizi per l'impiego e, pertanto, i centri per l'impiego di cui all'articolo 18, comma 1 del d.lgs. 150/2015 ivi compresi i servizi pubblici di inserimento lavorativo di cui alla L. 68/1999;
b)	università e istituti di istruzione universitaria statali e non statali abilitati al rilascio di titoli accademici e dell'A.F.A.M. nonché altre istituzioni di alta formazione che rilasciano titoli riconosciuti a livello nazionale ed europeo;
c)	istituzioni scolastiche statali e non statali che rilascino titoli di studio con valore legale;
d)	fondazioni di Istruzione Tecnica Superiore (ITS);
e)	centri pubblici o a partecipazione pubblica di formazione professionale e/o orientamento, centri operanti in regime di convenzione o contratto con la Regione o la Provincia competente, nonché organismi di formazione professionale accreditati ai sensi dell'articolo 75 della l.r. 18/2009;
f)	soggetti appartenenti al sistema integrato di servizi sociali e sociosanitari di cui all'articolo 53 della legge regionale 24 maggio 2006, n. 12 (Promozione del sistema integrato dei servizi sociali e sociosanitari), per i tirocini promossi a favore dei soggetti di cui alla lettera e) del comma 1

¹ Selezionare una delle lettere.

² Selezionare una delle lettere.

dell'articolo 2;

- g) istituzioni formative private, non aventi scopo di lucro, diverse da quelle indicate in precedenza, che abbiano ottenuto il riconoscimento di cui all'articolo 76 della l.r. 18/2009, sulla base di specifica autorizzazione regionale;
- h) organismi iscritti nell'elenco regionale degli operatori accreditati ai servizi per il lavoro ai sensi dell'articolo 28 l.r. 30/2008;
- i) soggetti autorizzati all'intermediazione dall'Agenzia Nazionale per le Politiche Attive del Lavoro ai sensi dell'art. 9, co. 1, lett. h) del d.lgs. n. 150/2015, ivi inclusi i soggetti di cui al d.lgs. n. 276/2003 con almeno una sede operativa nell'ambito del territorio regionale³:
 - dell'articolo 4
 - dell'articolo 5
 - dell'articolo 6 comma 1, lettera a),
 - dell'articolo 6 comma 1, lettera b),
 - dell'articolo 6 comma 1, lettera c),
 - dell'articolo 6 comma 1, lettera d)
 - dell'articolo 6 comma 1, lettera e)
 - dell'articolo 6 comma 1, lettera f bis);
- j) soggetti autorizzati a livello regionale ai sensi dell'articolo 29 della l.r. 30/2008;
- k) l'Agenzia regionale ALFA nell'ambito delle funzioni ad essa attribuite dalla l.r. 30/2016;
- l) l'Agenzia Nazionale per le Politiche del Lavoro – ANPAL.

in quanto a tali attività riconosciuto con⁴ _____

➤ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Distretto Sociosanitario 4 - Albenganese, presso la struttura in indirizzo, qualsiasi variazione che comporti il venir meno dei requisiti necessari al riconoscimento della qualifica di soggetto promotore.

Per qualsiasi chiarimento o integrazione si rendesse necessaria, si prega contattare il Distretto sociosanitario n.4 albenganese ai seguenti n. di tel. 0182-5685237-238-218 o via e-mail dss4@comune.albenga.sv.it

Ai sensi dell'articolo 38 del già citato D.P.R. 445/2000, si allega **copia fronte retro del documento di identità**, in corso di validità, del sottoscrittore.

Data e luogo, _____

Firmato
Il legale rappresentante

³ Selezionare il caso che ricorre.

⁴ Indicare gli estremi dell'atto statale o regionale che abilita allo svolgimento delle attività in parola.