



Spett.le AZIENDA CALABRIA LAVORO  
Via Vittorio Veneto 60  
89123 Reggio Calabria

### ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

Manifestazione di interesse per la formazione di un elenco di Aziende, Società, Imprese accreditate per ospitare tirocini formativi/borse lavoro finanziati a valere sul progetto "P.I.U. - SU.PR.EME." Programma Operativo Nazionale Inclusione FSE 2014-2020".

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di Titolare/Legale Rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ P.Iva/C.F. \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di accreditare la suddetta Impresa all'Elenco, istituito da Azienda Calabria Lavoro, per ospitare tirocini formativi/borse lavoro finanziati a valere sul progetto "P.I.U. - SU.PR.EME." Programma Operativo Nazionale Inclusione FSE 2014-2020".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 e seguenti del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di aggiudicazione secondo quanto previsto dall'art 80 del D. Lgs. 50/2016;
- di essere iscritto al registro delle imprese presso C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ per l'attività di \_\_\_\_\_ numero e data di iscrizione \_\_\_\_\_ organi di amministrazione, persone che li compongono (indicare nominativi e generalità dei componenti Consiglio di amministrazione muniti di rappresentanza):

\_\_\_\_\_

- 
- 
- 
- che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio di tutti i suoi diritti e non si trova in stato di liquidità, fallimento, concordato preventivo o cessazione di attività, l'inesistenza di cause di decadenza, di divieto e di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 e ss.mm.ii;
  - di applicare integralmente il seguente CCNL di settore \_\_\_\_\_ rispetto alla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro;
  - di rispettare gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;
  - di rispettare gli obblighi in materia contributiva e previdenziale (DURC);
  - di non avere procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso per attività equivalenti a quelle del tirocinio;
  - di avere posizione regolare rispetto agli obblighi ed agli adempimenti previsti in materia di diritto al lavoro dei soggetti diversamente abili di cui alla legge 68/99 e ss.mm.ii, (ove richiesto);
  - di avere operato nell'ultimo anno nei seguenti servizi/attività, come di seguito descritti:

- 
- 
- 
- di essere in regola con tutte le disposizioni di legge vigenti in materia di rapporti di lavoro ed in particolare di non avere in corso procedure per il lavoro sommerso;
  - di avere adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza e di igiene sul lavoro, previsti dalla normativa vigente con particolare riferimento alla formazione obbligatoria prevista dal Decreto Legislativo 81/2008;

Solo nel caso di Cooperative sociali / enti no profit:

- di essere in possesso di attestazione di revisione in corso di validità;
- di avere adottato la Carta dei Servizi (da allegare);
- estremi dell'atto costitutivo e del relativo statuto, con indicazione della sede, durata, attività di competenza ed organi di rappresentanza con relativi estremi anagrafici e residenza:

- 
- 
- 
- Iscrizione Albo regionale, ove previsto, per l'attività svolta, con

N. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

## DICHIARA ALTRESI'

- di essere disponibile ad ospitare presso le proprie strutture e i propri servizi un numero di \_\_\_\_\_ soggetti beneficiari (comunque non superiore a 2 tirocinanti);
- di individuare nei seguenti servizi le possibili attività dove impiegare i soggetti beneficiari:

---

---

- di aver preso visione e accettato integralmente quanto contenuto nell'Avviso in oggetto;
- di essere informato, ai sensi e per effetto del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

## SI IMPEGNA A:

- Stipulare la convenzione con il soggetto promotore;
- Utilizzare il beneficiario esclusivamente per l'attività selezionata ed in affiancamento al personale dipendente;
- Sottoscrivere per ciascun beneficiario un "Progetto Formativo Individuale - PFI" come previsto ai sensi del punto 1 delle alle "Linee guida in materia di tirocini formativi e di orientamento" approvate in Accordo tra Governo e Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 25/05/2017;
- Impegnare il beneficiario per il numero di ore previsto dal piano personalizzato;
- Individuare il responsabile del tirocinio/borsa lavoro tra i propri lavoratori in possesso di requisiti idonei alla mansione nel rispetto del rapporto minimo di 1 tutor per 3 tirocinanti;
- Tenere un registro delle presenze;
- Rispettare gli obblighi previsti dalle "Linee guida in materia di tirocini formativi e di orientamento" approvate in Accordo tra Governo e Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 25/05/2017.

Con riferimento alla presente "Istanza di accreditamento", il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 e s.m.i., esclusivamente nell'ambito della presente procedura di selezione e autocertifica, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. consapevole delle proprie responsabilità e delle sanzioni previste, la veridicità delle dichiarazioni e delle informazioni in essi contenuti.

### Allega a pena esclusione:

Copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.  
Carta dei Servizi (nel caso di Cooperative sociali / enti no profit in genere)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma autografa/digitale

\_\_\_\_\_