

SVILUPPO LAVORO ITALIA S.p.A.

Avviso pubblico

Progetto PUOI PLUS

Azione di sistema per la promozione dell'integrazione socio-lavorativa
dei migranti vulnerabili/cittadini di Paesi Terzi
FAMI Fondo Asilo Migrazione Integrazione – FSE + Fondo Sociale Europeo Plus
CUP I51B24000420006

Allegato 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto/a (Cognome e Nome)						
nato/a a					il	
Sesso	F	M	codice fiscale			
residente in				PR		CAP
via						
in qualità di legale rappresentante/dichiarante con potere di firma del Soggetto Promotore						

(compilare nei campi in grigio)

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AVVISO IN OGGETTO

A tal fine, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del Codice penale;

- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS Matricola	Sede di
INAIL Matricola	Sede di

- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse.

In riferimento all'art. 67 del D.lgs n. 159/2011 e ss.mm.ii. in materia di antimafia:

- l'insussistenza nei propri confronti di cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011.

In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili:

- di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
- di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/1/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;
- di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.

In riferimento all' insussistenza di conflitti di interessi e clausola anti *pantouflage*:

- la non sussistenza di relazioni di parentela o affinità con soggetti apicali, dirigenti e funzionari di Sviluppo Lavoro Italia Servizi S.p.A. o qualsivoglia altra causa di conflitto di interessi;
- per sé stesso e per tutti i soggetti titolari di cariche societarie rilevanti, di non essere ex dipendenti di Sviluppo Lavoro Italia che abbiano esercitato, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro, poteri autoritativi o negoziali nei confronti del Soggetto richiedente, in conformità alla cosiddetta clausola "anti *pantouflage*";
- ai sensi della legge 190/2012 di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di Sviluppo Lavoro Italia S.p.A. nei propri confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto (cd. clausola "anti *pantouflage*").

In riferimento alla domanda:

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico relativo al progetto PUOI PLUS *Azione di sistema per la promozione dell'integrazione socio-lavorativa dei migranti vulnerabili cittadini di Paesi Terzi*, di accettarne integralmente i contenuti e di essere consapevole che solo il rispetto di tutte le modalità e tutte le condizioni costituisce diritto e titolo per accedere alle agevolazioni connesse.

In riferimento al requisito di cui all'art. 2:

- di essere soggetto autorizzato alla intermediazione dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi del d.lgs. n. 276/2003 e s.m.i., con autorizzazione n. _____ del _____;

oppure:

- di essere soggetto accreditato a livello nazionale all'erogazione dei servizi per l'impiego e del lavoro ai sensi art 12, commi 2 e 3 del D. Lgs 150 del 14 settembre 2015, con accreditamento n. _____ del _____;

oppure:

- di essere soggetto accreditato dalla/e Regione/i _____ all'erogazione dei servizi per l'impiego e del lavoro, con accreditamento/i n. _____ del _____;
- di conoscere tutta le normative del Programma Nazionale FAMI – Fondo Asilo Migrazione Integrazione 2021/2027 e del Programma Nazionale Inclusion e lotta alla povertà 2021/2027 (FSE+) e di impegnarsi a rispettarle integralmente;
- di garantire e vigilare sul rispetto della normativa che regola i tempi in merito all'invio della documentazione e relativa rendicontazione, nonché della disciplina in materia di attivazione dei tirocini extracurriculari;
- di essere a conoscenza che l'ammissione a finanziamento del progetto comporta il conferimento dei dati relativi al beneficiario, al soggetto ospitante ed al destinatario all'interno del sistema informativo messo a disposizione da Sviluppo Lavoro Italia S.p.A. e che, ai fini dell'inserimento di ogni e qualsivoglia dato personale, acquisirà il consenso preventivo del diretto interessato cui avrà fornito idonea informativa sulle modalità e finalità del trattamento;
- di osservare la massima riservatezza nei confronti delle notizie di qualsiasi natura comunque acquisite nello svolgimento delle attività oggetto di finanziamento;
- di garantire il rispetto della privacy relativamente alle informazioni acquisite nell'attuazione del progetto, assicurando il trattamento dei dati sensibili acquisiti sui destinatari nel rispetto delle previsioni in materia di trattamento dei dati personali (Reg. (UE) 2016/679);
- che i percorsi integrati per l'accesso nel mercato del lavoro attivati nell'ambito dell'Avviso di cui all'oggetto non sono oggetto di altri finanziamenti da parte di pubbliche amministrazioni o comunque a valere su risorse finanziarie pubbliche.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di cui all'Avviso pubblico sopracitato, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificato.

Il sottoscritto, infine, dichiara che le sedi presso le quali il Soggetto Promotore attiverà i percorsi previsti dal Progetto *PUOI PLUS* sono quelle indicate nell'elenco in calce alla presente dichiarazione.

PEC: _____

Data

Timbro e firma del dichiarante¹

¹ Allegare:

- fotocopia del documento di riconoscimento del legale rappresentante o dichiarante con potere di firma
- certificato camerale in corso di validità o documento equipollente in caso di mancata iscrizione al Registro delle Imprese

ANAGRAFICA SOGGETTO PROMOTORE

(è obbligatoria la compilazione di tutti i campi)

Denominazione

C. F. Aziendale P. IVA

con sede legale in PR

via CAP

MAIL

TELEFONO

Natura giuridica (ISTAT): _____
(inserire codifica, es.: 1.3.20 nel caso di "Società a responsabilità limitata")

Tipologia <input type="checkbox"/> Soggetto pubblico <input type="checkbox"/> Soggetto privato	Finalità <input type="checkbox"/> Onlus, organismo no profit, organismo non a fine di lucro <input type="checkbox"/> Unità produttiva
Dimensione Impresa²: <input type="checkbox"/> Microimpresa <input type="checkbox"/> Piccola Impresa <input type="checkbox"/> Media Impresa <input type="checkbox"/> Grande Impresa <input type="checkbox"/> Non classificabile per dimensione	
Numero dipendenti in forza: _____	
Settore Merceologico (pertinente) Codice ATECO 2025: _____ (inserire codifica es. 56.10.30 nel caso di "Gelaterie e pasticcerie")	
<input type="checkbox"/> Impresa artigiana <input type="checkbox"/> Cooperativa	

TIPOLOGIA SOGGETTO PROMOTORE (PERTINENTE)

<input type="checkbox"/> EE.LL.	<input type="checkbox"/> Sindacato	<input type="checkbox"/> Ente formativo
<input type="checkbox"/> CPI (Centri per l'impiego)	<input type="checkbox"/> Ente Bilaterale	<input type="checkbox"/> Coop. Sociale e Consorzio Coop.
<input type="checkbox"/> Scuola/Università Pub./Pri.	<input type="checkbox"/> Ass.ne datoriale e categoria	<input type="checkbox"/> Associazione e altri Enti 3° settore
<input type="checkbox"/> CCIAA	<input type="checkbox"/> APL (Agenzia per il lavoro)	<input type="checkbox"/> Altro: (specificare) _____

² **Microimpresa:** < 10 dipendenti, < 2 mln EUR fatturato e < 2 mln EUR totale di bilancio; **Piccola impresa:** < 50 dipendenti, < 10 mln EUR fatturato e < 10 mln EUR totale di bilancio; **Media impresa:** < 250 dipendenti, < 50 mln EUR fatturato e < 50 mln EUR totale di bilancio

