# Allegato.

# MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

(da predisporre su carta Intestata del Soggetto Proponente)

**Avviso per Manifestazione di Interesse**

**per l’attivazione, in coprogettazione, di**

**Tirocini di Inclusione sociale e lavorativa**

Al

Comune di Aprilia

Ufficio di Piano

c.a. dott.ssa Stefania Zanda

**PEC:** *servizisociali@pec.comune.aprilia.lt.it*

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) il \_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **quale legale rappresentante di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| In qualità di:* Centro per l'impiego e/o agenzia regionali per il lavoro;
* centro pubblico o a partecipazione pubblica di formazione professionale e/o orientamento, nonché centro operante in regime di convenzione con la regione o la provincia competente, ovvero soggetto accreditato all'erogazione di attività di formazione professionale o di orientamento;
* comunità terapeutiche, enti ausiliari e cooperative sociali purché iscritti negli specifici albi regionali, ove esistenti;
* istituzione formativa privata, non aventi scopo di lucro, diverse da quelle indicate in precedenza, sulla base di una specifica autorizzazione della regione;
* soggetto accreditato ai servizi per il lavoro ai sensi della deliberazione della Giunta regionale 15 aprile 2014, n.198 “Disciplina per l'accreditamento e la definizione dei servizi per il lavoro, generali e specialistici, della Regione Lazio anche in previsione del piano regionale per l'attuazione della Garanzia per i Giovani. Modifica dell'allegato A della Deliberazione della Giunta Regionale, 9 gennaio 2014, n. 4” e s.m.i.;
* centro di orientamento al lavoro di cui all’art. 30, co. 2, legge regionale 7 agosto 1998, n. 38 e s.m.i.;
* soggetto autorizzato alla 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 all’art. 6 del d.lgs. n. 276/2003, purché abbiano una sede operativa presente sul territorio della Regione Lazio;

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE** |
| **all’attivazione, in coprogettazione, di Tirocini di Inclusione sociale e lavorativa** |
| **All’uopo**consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. , che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità: |
| **DICHIARA CHE**non sussistono ipotesi di esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 |

**DICHIARA INOLTRE DI:**

aver promosso, nell’ultimo triennio, i seguenti Tirocini:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anno | Progetto | Numero Tirocinanti | Durata in mesi | Aziende Ospitanti |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DICHIARA INFINE**

Di essere consapevole che nel caso di ammissione all’esito della manifestazione di interesse l’attività di co-progettazione sarà articolata come segue:

1. Attivazione di tavolo di lavoro per l’elaborazione del progetto attuativo
2. elaborazione della proposta progettuale
3. sottoscrizione della proposta progettuale attuativa tra UdP e Soggetto Promotore

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Timbro e Firma del Legale rappresentante |

***N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.***