# Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Avviso pubblico di manifestazione di interesse per la selezione di un Soggetto Promotore disponibile ad attivare n. 20 tirocini di inclusione sociale nell'ambito del PAR GOL (Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori) – PNRR, Missione 5 “Inclusione e coesione”, componente 1 “Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU**

Spett.le Azienda Consortile “Agro Solidale**”**

Ambito S01-3

Via Marco Pittoni, 1

84016 Pagani (SA)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

invia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. Cell.

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di rappresentante legale del Soggetto ammesso al Programma GOL ai sensi dell’Avviso di cui al Decreto Dirigenziale n. 517 del 13/10/2022 (Operatori privati per lavoro)

ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

con sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

città Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec

e con sede operativa via \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (nel caso di domanda sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante va allegata copia della relativa procura)

# CHIEDE

Di partecipare **Avviso pubblico di manifestazione di interesse per la selezione di un Soggetto Promotore disponibile ad attivare n. 20 tirocini di inclusione sociale nell'ambito del PAR GOL (Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori) – PNRR, Missione 5 “Inclusione e coesione”, componente 1 “Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU** e, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. n. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del predetto D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso dei requisiti richiesti per l’ammissione alla selezione di cui al presente Avviso e in particolare:

* di essere un soggetto accreditato ai servizi per il lavoro ai sensi dell’art. 12 dello stesso D.lgs. n. 150/2015 e autorizzati dalla Regione Campania ai sensi della legge regionale n.14/2000 nonché ammessi al Programma GOL ai sensi dell’Avviso di cui al Decreto Dirigenziale n. 517 del 13/10/2022;
* di essere iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in possesso di Partita Iva n. ;
* di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all’art.94 e 95 del D. Lgs. n. 36/2023;
* di essere in regola con il pagamento dei contributi assicurativi - previdenziali (DURC) (se previsti);
* di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro D. Lgs n. 81/2008 e ss.mm.ii.;
* di essere in regola con la normativa di cui alla legge n.68del1999ess.mm.ii.;
* di impegnarsi a rispettare gli obblighi previsti dalle disposizioni normative nazionali e regionali vigenti in materia;
* di impegnarsi a rispettare il corretto utilizzo dei sistemi informativi regionali dedicati alle specifiche attività svolte ed il corretto e tempestivo popolamento dei dati e delle informazioni richieste nell’ambito dei citati sistemi informativi, nonché di quelli eventualmente necessari per la compilazione del sistema informativo ReGiS;
* di impegnarsi al rispetto dell’indicazione dei loghi indicati per il programma, secondo quanto descritto circa gli obblighi di comunicazione e informazione sul portale SILF Campania (https://lavoro.regione.campania.it/), nell’ambito della sezione dedicata del proprio sito internet e di ogni tipo di materiale, anche in formativo o didattico, nonché di ogni comunicazione prodotta per la realizzazione delle attività a valere sul programma;
* di impegnarsi al rispetto dell’indicazione della dicitura “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 Inclusione e coesione, Componente 1 Politiche per il Lavoro, Riforma 1.1 Politiche Attive del Lavoro e Formazione”;
* di impegnarsi a quant’altro previsto a carico del soggetto promotore nel contesto dell’Avviso regionale di riferimento;
* di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente procedura di selezione al seguente indirizzo pec:

# ALLEGA:

* **Curriculum** redatto rispettando gli standard del formato europeo debitamente firmato, datato e riportante la dichiarazione di veridicità dei dati e di consapevolezza circa le conseguenze legali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. 445/2000 e l’autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del G.D.P.R.– Regolamento UE 2016/679.
* **Il CV deve riportare esclusivamente le esperienze oggetto di valutazione;**
* **Proposta progettuale;**
* **Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.**

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

Firma

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del GDPR – Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e acconsente al trattamento dei dati personali.

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

Firma

(per esteso e leggibile)