# Allegato 3. Lettera di Intenti ad accogliere i destinatari e ad avviare le attività di tirocinio

(da predisporre su carta Intestata del Soggetto Proponente)

Avviso Pubblico

Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità – INCLUDIS

Fondo Sociale Europeo 2014-2020

Asse Inclusione Sociale, OT9 – Priorità I – Obiettivo specifico 9.2, Azione 9.2.1

Al Comune di Ozieri

Ente Gestore Plus Ozieri

Pec: plus@pec.comune.ozieri.ss.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

***ai sensi del DPR 445/2000 art. 47***

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome e Nome

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di Legale Rappresentante dell’ente/impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale presso il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* preso atto della normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del FSE;
* presa visione dell’Avviso Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità - “INCLUDIS” finanziato a valere sul PO FSE 2014-2020 - OT 9 – Priorità I – Obiettivo specifico 9.2. Azione 9.2.1;
* presa visione delle Linee Guida per la Gestione e Rendicontazione dei Progetti;

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità.

**DICHIARA:**

* di avere una sede operativa in Sardegna;
* di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
* di non avere proceduto nei 12 mesi antecedenti alla data di pubblicazione dell’avviso a licenziamenti per riduzione di personale (esclusa l’ipotesi di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo) e non avere compiuto, nei sei mesi antecedenti alla presentazione della domanda, licenziamenti di personale in possesso della stessa qualifica o profilo professionale oggetto dell’inserimento, fatti salvi quelli per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo;
* di non avere aperte procedure di cassa integrazione (ordinaria, mobilità straordinaria o in deroga) per i propri dipendenti in particolare che coinvolgano soggetti in possesso della stessa qualifica o profilo professionale oggetto dell’inserimento al momento di presentazione della domanda né averli avuti nei sei mesi antecedenti la sua presentazione; il divieto non opera se i lavoratori precedentemente in cassa integrazione hanno ripreso la loro regolare attività lavorativa al momento di presentazione del progetto;
* di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
* 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:
* di non avere un rappresentante legale nei cui confronti siano pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011;
* di applicare integralmente il CCNL di riferimento;
* di essere iscritto, se soggetto, nel Registro delle Imprese della CCIAA.

**SI IMPEGNA**

nel caso in cui il progetto presentato dall’ambito PLUS Ozieri venga ammesso a finanziamento:

* ad accogliere n° \_\_\_\_\_\_\_\_ destinatari per l’intera durata del tirocinio così come da progetto personalizzato che verrà concordato con l’ATS in fase di attuazione;
* ad assicurare la presenza presso la propria sede di un tutor aziendale in possesso di esperienza e capacità adeguata al fine di garantire il supporto professionale e lavorativo dell’azienda ospitante e il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio. A tal fine dichiara di essere a conoscenza che ogni tutor aziendale può accompagnare fino ad un massimo di tre tirocinanti (DGR 44/11 del 23.201.2013).

|  |  |
| --- | --- |
| Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |
|  | Timbro e Firma del Legale Rappresentante |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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