|  |
| --- |
| **REGIONE LAZIO**  ***Assessorato*** [***Lavoro e nuovi diritti, Formazione, Scuola e Diritto allo Studio universitario, Politiche per la ricostruzione***](http://www.regione.lazio.it/diberardino)  **Direzione Regionale Lavoro** |
| Attuazione del Programma Operativo della Regione Lazio Fondo Sociale Europeo Programmazione 2014-2020  Asse I OCCUPAZIONE  Priorità d’investimento 8.i - Obiettivo specifico 8.5   |  | | --- | | **Avviso pubblico per la realizzazione di Tirocini extracurriculari per persone con disabilità – EDIZIONE 2019** | |

**ALLEGATO 1**

DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | | |
|  | | | |
| nato a |  | il |  |
|  | | | |
| residente in |  | via |  |
|  | | | |
| CAP |  | C.F. |  |
| in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| C. F |  | P. IVA |  |
|  | | | |
| con sede legale in |  | via |  |
|  | | | |
| CAP |  |  | |
|  | | | |
| *in riferimento all’Avviso pubblico per la realizzazione di Tirocini extracurriculari per persone con disabilità – EDIZIONE 2019 approvato con determinazione dirigenziale* | | | |
|  | | | |
| n.° |  | del |  |

CHIEDE

che la Proposta di progetto avente per Titolo:

|  |
| --- |
|  |

venga ammessa a finanziamento.

A tal fine, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi del l’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;

□ che Statuto e Atto Costitutivo vigenti sono già depositati presso l’Amministrazione Regionale e, segnatamente, all’interno del fascicolo relativo alla richiesta di Accreditamento;

□ di rispettare i CCNL e gli accordi territoriali di riferimento in materia di trattamenti retributivi;

**In riferimento all’accreditamento per i servizi al lavoro ai sensi della Direttiva accreditamento dei soggetti pubblici e privati per i servizi per il lavoro di cui alla determinazione G05903/2014, come modificata dalla determinazione G11651/2014**

□ di essere accreditato per i servizi facoltativi specialistici - **Area funzionale VI** (Analisi dei fabbisogni formativi espressi dal mercato del lavoro per la progettazione di percorsi di apprendimento specialistico svolti anche in situazione lavorativa)

□ di essere accreditato per i servizi facoltativi specialistici **Area funzionale VII** (Progettazione e consulenza per l’occupabilità di soggetti svantaggiati e di persone con disabilità)

**In riferimento all’art. 67 del D.lgs n. 159/2011 in materia di antimafia:**

□ che non sussistono nei propri confronti 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 insussistenza di conflitti di interessi e clausola anti pantouflage**

□ la non sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Direzione regionale Lavoro;

(ovvero)

□ la sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Direzione regionale Lavoro come di seguito indicato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * padre * madre * sorella * fratello | * nonna * nonno * cugina * cugino | * marito * moglie * cognato * cognata | * suocero * suocera * genero * nuora |

□ 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 delle PA nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto (cd. clausola “anti *pantouflage*”).

**Con riferimento alla proposta presentata**

□ di aver preso visione delle Avviso pubblico “Realizzazione di tirocini extracurriculari per persone con disabilità – EDIZIONE 2019 pubblicato sul sito <http://www.regione.lazio.it/rl_lavoro/>;

□ che tutti i destinatari inclusi nel progetto possiedono i requisiti di accesso richiesti dall’Avviso pubblico;

□ di aver acquisito, per tutti i destinatari inseriti nel progetto la certificazione in ordine all’iscrizione al collocamento mirato rilasciata dal centro per l’impiego;

□ che individuerà un tutor specialistico in possesso dei requisiti stabilito dall’avviso;

□ di essere a conoscenza che il tutor specialistico non potrà essere destinato contemporaneamente all’assistenza di più di cinque tirocinanti;

□ di garantire e vigilare sul rispetto della normativa che regola i tempi in merito all’invio della documentazione e relativa rendicontazione alla Regione Lazio, nonché della disciplina ina materia di attivazione dei tirocini extracurriculari;

□ dichiara di conoscere tutta la normativa dell’UE, la normativa nazionale e regionale che regola il POR FSE 2014-2020 e si impegna a rispettarla integralmente;

□ di essere a conoscenza che l’ammissione a finanziamento del progetto comporta il conferimento dei dati relativi al beneficiario all’interno della banca dati ARACHNE, strumento informativo sviluppato dalla Commissione europea per l’individuazione degli indicatori di rischio di frode

□ 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).

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 – PEC: ……………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Timbro e firma del legale rappresentante[[1]](#footnote-1) |

1. Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante. [↑](#footnote-ref-1)