



POR Campania FSE 2014/2020 - Asse I “Occupazione” - Ob. Sp. 1 - “Favorire l’inserimento lavorativo e l’occupazione dei disoccupati di lunga durata e dei soggetti con maggiore difficoltà di inserimento lavorativo, nonché il sostegno delle persone a rischio di disoccupazione di lunga durata (RA 8.5)”

***PIANO DI FORMAZIONE – LAVORO PER EX PERCETTORI DI AMMORTIZZATORI SOCIALI
ORA PRIVI DI SOSTEGNO AL REDDITO
(D.G.R. 420/2016 e D.G.R. 253/17)***

All. A

“Avviso pubblico per la realizzazione di Azioni di accompagnamento al lavoro per l’attivazione di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato con l’obiettivo di realizzare l’inserimento lavorativo dei destinatari promuovendo campagne di informazione, animazione territoriale, interventi di orientamento, scouting delle opportunità occupazionali, tutoring, matching, nonché all’individuazione della tipologia contrattuale più funzionale al fabbisogno manifestato; Esperienza di formazione pratica per l’acquisizione di qualifiche di approfondimento tecnico-di specializzazione, al fine di consentire il reinserimento lavorativo; Incentivi all’occupazione per le aziende che procederanno all’assunzione con contratto a tempo indeterminato rivolti agli ex percettori di ammortizzatori sociali ed agli ex percettori di sostegno al reddito privi di sostegno al reddito”

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SOGGETTO PROPONENTE-APL
AZIONE A**



Spett.le Direzione Generale per
l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e
le Politiche Giovanili

Centro Direzionale, isola A/6

80143 Napoli

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....(), il
..... e residente a(), in Via, in qualità di
legale rappresentante dell'Agenzia per il Lavoro.....con sede a
.....(), in Via, con sede operativa
a.....(), in Via, Cod.
Fiscale....., P. IVA....., n.
Autorizzazione.....telefono, fax, e-mail
....., con riferimento all' Avviso, approvato con D.D. n.del
.....

DICHIARA

- essere formalmente costituiti;
- non avere cause di divieto, decadenza o sospensione previste dal D.Lgs n.159/2011 e successive integrazioni come da D.Lgs n.218/2012;
- avere un adeguato assetto organizzativo delle sedi di erogazione servizi;
- essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999 art. 17;
- essere in regola con le norme di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro previste dal D.Lgs 81/2008 e s.m.i.;
- non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, ovvero non avere in corso alcun procedimento accertativo di tali situazioni;
- non avere commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contribuzione previdenziale e assistenziale, secondo la legislazione italiana;



- non avere commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;

Lo/a scrivente dichiara altresì

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico, adottato con il Decreto Dirigenziale sopracitato, accettandolo in ogni sua parte di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/03, che i dati personali raccolti nella presente domanda e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di voler aderire e partecipare alle attività di cui al presente Avviso;
- che gli interventi proposti in coerenza con le indicazioni dei Regolamenti di riferimento dei Fondi SIE per il periodo 2014/2020, garantiranno il perseguimento delle seguenti priorità trasversali previste dalla programmazione comunitaria:
 - pari opportunità di genere
 - sostenibilità, sia sotto il profilo ambientale che sociale
 - contrasto ad ogni forma di discriminazione.
- di esprimere il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla legge 196/2003 e successive modificazioni.

Titolo del Progetto	Acronimo

AZIONE A

A tal fine allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- **Allegato A.1** Formulario per la presentazione del progetto;



Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto riportato della presente domanda di partecipazione, nel formulario, presentata risponde a verità.

Luogo e data _____

Timbro e firma _____