



**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. B**

“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 – IMPRESE  
PER L’AZIONE B) e C)**



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'impresa.....con sede legale a .....( ), in Via  
....., con sede operativa a.....( ), in Via  
....., Cod. Fiscale....., P.  
IVA....., telefono ....., fax ....., e-mail  
....., con riferimento all' Avviso, approvato con D.D. n. ....del  
.....

#### DICHIARA

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 di essere iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

#### 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 essere in regola con gli obblighi previsti dalla Legge;

#### In riferimento a quanto stabilito con D.lgs. n. 198/2006 in materia di pari opportunità fra uomo e donna:



di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai non avere commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;

di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 2 del D.lgs 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente.

**DICHIARA, altresì,**

**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.

**CHIEDE**

Di poter partecipare alle attività di cui all'Avviso relativamente all'Azione ..... per il finanziamento del seguente progetto:

Titolo del Progetto	Acronimo

**AZIONE B**

**AZIONE C**

**A tal fine allega:**

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità:
- **Allegato B1** Formulario per la presentazione del progetto



*Il/la sottoscritto rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196*

Data

Timbro e firma del legale rappresentante

.....

