



FAC SIMILE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
 [generato ed trasmesso attraverso la procedura telematica]

**Al Responsabile Unico del Procedimento
 degli Ambiti territoriali/Consorzi di:**

A. _____, presso _____

B. _____, presso _____

C. _____, presso _____

SEDE

**Oggetto: Legge Regionale n. 3 del 14 marzo 2016 – Istituzione del Reddito di Dignità –
 Presentazione di progetti di tirocinio per l'inclusione sociale/progetti di sussidiarietà e
 prossimità**

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE (codice pratica _____)
 (Autocertificata ex D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di

_____ di _____

Cod. Fiscale _____ e/o P.IVA _____

Sede legale in via _____ a _____ (Prov. _____)

Forma giuridica _____

iscritta presso la CCIAA di _____ al Registro delle Imprese con il
 num. _____, Cod. ATECO attività principale _____ e Cod ATECO attività
 secondaria _____

iscritta presso la CCIAA di _____ al REA con il num. _____, Cod. ATECO
 attività principale _____ e Cod ATECO attività secondaria

- iscritta (ove previsto) presso il Registro/Albo nazionale di _____
presso _____, con n. _____ del ___/___/___
- non tenuta alla iscrizione in alcuno dei Registri/Albi sopra riportati

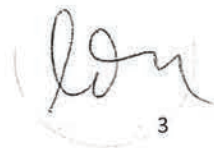
DICHIARA

per nome e per conto dell'organizzazione su citata, in relazione ai contenuti dell'Avviso pubblico regionale per la presentazione di manifestazioni di interesse a Progetti di inclusione per il Reddito di Dignità negli Ambiti territoriali sociali (in attuazione della L.R. n. 3/2016), pubblicato sul B.U.R.P. n. XX del XX/XX/2016

- A. di essere un soggetto eleggibile rispetto alla presentazione di proposte progettuale;
- B. di voler attivare il Progetto di tirocinio per l'inclusione sociale/Progetto di sussidiarietà e prossimità descritto nella scheda progettuale di cui all'Allegato A della presente istanza;
- C. che le proposte progettuali candidate rispettano, nel rapporto dipendenti/beneficiari, i limiti di cui al paragrafo 5 del su citato Avviso;
- D. di ritenere necessari, per il buon esito dei progetti, i profili professionali come da Scheda progettuale allegata;
- E. di non versare in situazione di crisi, ai sensi degli orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione delle imprese in difficoltà (solo per i privati);
- F. di non aver proceduto al licenziamento per la riduzione di personale nei 12 mesi antecedenti alla pubblicazione dell'Avviso citato alla lettera A (solo per i privati);
- G. di non avere avviato procedure di sospensione del personale per crisi aziendali nei 12 mesi antecedenti alla pubblicazione dell'Avviso citato alla lettera A (solo per i privati);
- H. di non essere sottoposti a procedure fallimentari o concorsuali e a procedure di liquidazione o accorpamento (solo per i privati);
- I. di non essere in pendenza di giudizio e/o con sentenza di condanna passata in giudicato in materia di licenziamenti collettivi (solo per i privati);
- J. di applicare il CCNL di categoria (solo per i privati);
- K. di applicare le norme in materia di tutela della salute e di sicurezza sul posto di lavoro (solo per i privati);
- L. di applicare le norme in materia di tutela del diritto al lavoro dei disabili (solo per i privati);
- M. di impegnarmi a comunicare immediatamente ogni variazione di quanto attestato ai punti E, F, G, H, I, J, K e L ai R.U.P. degli Ambiti territoriali competenti per le valutazioni e le iniziative del caso (solo per i privati);

Con riferimento alla tipologia di Progetto di tirocini per l'inclusione sociale/progetto di sussidiarietà e prossimità da candidare, il Sottoscritto

DICHIARA, inoltre,



3

- che il progetto proposto come da scheda allegata è di utilità pubblica o sociale o comunque capace di generare valore per la comunità locale, anche a supporto e in termini complementari all'attività degli uffici pubblici;
- che lo stesso è promosso ad integrazione e non in sostituzione di attività di produzione di servizi, di promozione e di rete ovvero di manutenzione del patrimonio pubblico, per accrescerne il valore aggiunto sociale e civico per le comunità di riferimento;
- che lo stesso si candida per affidare ai beneficiari/tirocinanti opere volontarie che non potranno mai sostituire servizi già oggetto di esternalizzazione ovvero che rientrano nell'ambito delle forniture di servizi da parte di terzi;
- che lo stesso è stato individuato attraverso una lettura dei bisogni specifici della comunità;
- che lo stesso non prevede sedi di svolgimento delle attività al di fuori del territorio regionale pugliese;
- che lo stesso si rivolge esclusivamente ai beneficiari del Reddito di Dignità ex L. R. 3/2016;

DICHIARA, altresì, di impegnarsi a:

- sottoscrivere con l'Ambito territoriale competente una Convenzione per la definizione degli obblighi a carico di ogni soggetto sottoscrittore, anche riferita a più beneficiari;
- favorire l'incontro domanda-offerta ai fini dell'abbinamento tra i beneficiari e le opportunità di cui al Progetto mediante un dialogo costante e costruttivo con l'equipe per la valutazione multidimensionale dei vari Ambiti territoriali pugliesi;
- sottoscrivere con ciascun beneficiario abbinato un apposito patto individuale che disciplinerà i rapporti tra le parti per la partecipazione e lo svolgimento del relativo percorso nell'ambito del più complessivo processo di attivazione;
- confermare/ridefinire, di concerto con i soggetti sottoscrittori della Convenzione e del Patto individuale, le caratteristiche del progetto di cui alla scheda allegata, al fine di garantire la massima aderenza possibile dei profili dei beneficiari assegnati ai fabbisogni di inclusione individuati;
- attivare il Progetto nel rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro, di abbattimento delle barriere architettoniche e di ogni altra norma a tutela delle condizioni di lavoro degli interessati;
- individuare uno o più tutor interni, secondo quanto dichiarato nel Progetto, per seguire i partecipanti, garantendo, per tutta la durata prevista del percorso, il rapporto di almeno n. 1 tutor ogni 5 partecipanti e in ogni caso per ciascuna sede del percorso;
- procedere alla richiesta presso il Centro per l'impiego competente di attivazione dei percorsi formativi a supporto del tirocinio, se previsto;
- segnalare tempestivamente al soggetto individuato in convenzione eventuali difformità o problemi verificatisi durante l'attività;
- effettuare alla valutazione finale degli esiti della partecipazione al Progetto per ciascuno dei beneficiari, con la compilazione di apposita scheda individuale da trasmettere al Comune capofila dell'Ambito territoriale di riferimento, nonché al Centro per l'Impiego competente;
- tenere la gestione ordinata del registro presenze dei beneficiari abbinati al Progetto;
- avvalersi, per il pagamento degli oneri assicurativi INAIL per i rischi di infortuni sui luoghi di lavoro e per la responsabilità civile verso terzi con idonea compagnia di assicurazione, delle opportunità di rimborso da parte dell'Ambito territoriale, previa rendicontazione;
- avvalersi, per gli oneri delle attività di tutoraggio e prestazioni specialistiche strettamente rivolti al supporto individuale per il pieno inserimento nel contesto produttivo e operativo

del Progetto, delle opportunità di rimborso da parte dell'Ambito territoriale, previa rendicontazione;

- attenersi alle istruzioni e alle indicazioni di ogni atto attuativo del Reddito di Dignità emanato dalla Regione Puglia e comunque alla normativa regionale vigente in materia;
- offrire la massima collaborazione alle attività di monitoraggio, valutazione, vigilanza e controllo degli Ambiti territoriali competenti e della Regione Puglia, effettuate anche mediante organi ispettivi o di valutazione convenzionati con essa per tale finalità.

DICHIARA, infine, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, dall'art.76 del del D.P.R. 445/2000, nonché di essere consapevole della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art.75 del D.P.R. 445/2000.

Ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 dichiara, altresì:

- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, elaborati e conservati, anche con strumenti informatici, dal titolare del trattamento dei dati nel procedimento in oggetto, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge;
- di autorizzare espressamente il su citato titolare al trattamento, all'elaborazione e alla conservazione, anche con strumenti informatici, esclusivamente a fini statistici e di valutazione ex ante, in itinere ed ex post, anche in cooperazione applicativa con altri soggetti pubblici;



SCHEDA IDENTIFICATIVA DEL SOGGETTO PROPONENTE <i>(generato dalla procedura telematica)</i>	
Denominazione/ragione sociale dell'Ente/Organizzazione/Azienda	
Caratteristiche generali	
<i>Descrivere in breve la storia, il fatturato e le modalità di finanziamento delle attività svolte</i>	
Mission/Ragione sociale	
<i>Descrivere</i>	
Descrizione delle attività ordinarie	
<i>Descrivere</i>	
Esperienza in percorsi di inserimento/reinserimento lavorativo di soggetti svantaggiati	
<i>Descrivere</i>	

Per ogni comunicazione inerente la presente Manifestazione di Interesse, si individua come Referente, in mia rappresentanza, il Sig. _____ in

qualità di _____

Tel _____

Cell. _____

e-mail _____

A tal fine, **ALLEGA** i seguenti documenti:

- atto di nomina del Procuratore, se previsto
- Allegato A - Scheda progettuale del Progetto di tirocinio per l'inclusione/Progetto di sussidiarietà e prossimità proposto compilato on-line attraverso la procedura telematica secondo il format conforme all'allegato all'Avviso pubblico in oggetto.

Firma digitale
(Cognome Nome)

ALLEGATO "A" ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

SCHEDA PROGETTUALE <i>(generato dalla procedura telematica)</i>	
Denominazione Progetto	
Referente del Progetto	
<i>Cognome e nome</i>	_____
<i>Ruolo</i>	_____
<i>Tel</i>	_____
<i>Cell.</i>	_____
<i>E-mail</i>	_____
<i>PEC</i>	_____
Soggetti da accogliere e sedi operative	
<i>Num. Soggetti da accogliere</i> _____ <i>in num.</i> _____ <i>sedi operative</i>	
Descrizione del Progetto di tirocini per l'inclusione/Progetto di sussidiarietà	
<i>Obiettivi produttivi</i>	

<i>Attività progettuali</i>	

<i>Risultati attesi di inclusione sociale dei tirocinanti</i>	

<i>Valore sociale per la comunità</i>	



SEDE OPERATIVA N.1
Ubicazione e modalità operative
Comune di _____ (provincia di _____), via _____, n. _____
Catalogo di Ambito territoriale competente: _____
<i>Descrizione della struttura, del personale impiegato e delle attività ordinarie ivi svolte</i>
Numero soggetti da accogliere nella sede operativa
N. dipendenti assegnati alla sede operativa: _____
di poter dunque ospitare un numero massimo di beneficiari del Reddito di Dignità pari a _____
di avere, senza soluzione di continuità per il periodo previsto dal progetto allegato, nel proprio organico un numero di tirocinanti, nelle forme previste dalla L.R. 23/2013 e s.m.i., pari a _____;
di essere disponibile ad ospitare un numero di beneficiari del Reddito di Dignità di cui alla L.R. 3/2016, pari a _____;
Numero dei tutor aziendali coinvolti e rispettivo inquadramento nell'Ente/Organizzazione/Azienda:
Num. tutor impiegati: _____
Inquadramento tutor n. 1: _____
Inquadramento tutor n. 2: _____
Inquadramento tutor n.: _____
Descrizione delle attività di competenza dei beneficiari
<i>Descrizione sintetica secondo le modalità di cui al paragrafo 4 dell'Avviso</i>

<i>Indicazione delle principali mansioni che si richiede di svolgere:</i>
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
Modalità di svolgimento dei percorsi
N° percorsi da attivare presso la sede operativa: _____

<p>di cui N° percorsi per 12 ore a settimana: <input type="text"/></p> <p>Indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti</p> <p><input type="checkbox"/> di mattina <input type="checkbox"/> di pomeriggio</p> <p><input type="checkbox"/> di sabato <input type="checkbox"/> di domenica</p>
<p>di cui N° percorsi per 18 ore a settimana: <input type="text"/></p> <p>Indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti</p> <p><input type="checkbox"/> di mattina <input type="checkbox"/> di pomeriggio</p> <p><input type="checkbox"/> di sabato <input type="checkbox"/> di domenica</p>
<p>di cui N° percorsi per 24 ore a settimana: <input type="text"/></p> <p>Indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti</p> <p><input type="checkbox"/> di mattina <input type="checkbox"/> di pomeriggio</p> <p><input type="checkbox"/> di sabato <input type="checkbox"/> di domenica</p>
<p>Eventuale necessità di integrare e completare il percorso di tirocinio con apposito progetto formativo individuale, da individuare nell'ambito delle opportunità di cui all'apposito catalogo formativo regionale (art. 17 co7 del Reg. R. n. 8 del 23/06/2016)</p>
<p>a) _____</p> <p>b) _____</p> <p>c) _____</p>
<p>Eventuali esigenze anagrafiche e curriculari (non vincolanti)</p>
<p>a) _____</p> <p>a) _____</p> <p>b) _____</p>

Firma
(Cognome Nome)