Allegato 5

**FAC SIMILE MODULO DI DOMANDA OPERATORE ECONOMICO PRIVATO**

**PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITÀ**

 **“RIQUALIFICAZIONE DEL CENTRO STORICO”**

All’Amministrazione pubblica

**COMUNE DI FOGLIZZO**

via Castello, 6 - 10090 Foglizzo (TO)

foglizzo@cert.ruparpiemonte.it

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | Domanda di partecipazione al Progetto di pubblica utilità “Riqualificazione del Centro Storico” di cui all’Avviso pubblico approvato con Deliberazione GC n° 43 del 18.05.2017(*indicare gli estremi dell’atto di approvazione dell’Avviso*) |

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Cognome) (Nome)*

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Comune) (Prov.) (Data)*

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Comune) (Prov.) (Indirizzo)*

Codice Fiscale. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento d’Identità N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con data scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. e della conseguente decadenza dei benefici di cui all’art. 75 del citato decreto relativa alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e alle dichiarazioni di atto notorio, nella qualità di legale rappresentante dell’operatore economico privato sotto indicato,

Denominazione e ragione sociale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede legale:**

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unità locale interessata dal progetto** *(indicare se diversa dalla sede legale)*

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Casella di posta elettronica certificata (PEC)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a cui saranno inviate le comunicazioni relative al presente procedimento.

Numero di iscrizione al RI/REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ove previsto*);

Numero di iscrizione al registro regionale delle Cooperative \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ove previsto*);

Altra forma di registrazione (indicare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CCNL applicato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare il settore di appartenenza*)

numero totale dipendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con posizione:

I.N.P.S. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

I.N.A.I.L. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

CODICE ATTIVITA’ conforme ai valori dell’Anagrafe Tributaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi Bancari:

Codice IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c/c: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare al progetto di pubblica utilità (PPU) denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’Avviso pubblico indicato in oggetto e del bando “*Azioni di politica attiva del lavoro per la realizzazione di progetti di pubblica utilità (PPU)”*, emanato dalla Direzione Coesione Sociale in attuazione dell’Atto di Indirizzo regionale approvato con D.G.R. n. 24-3940 del 19 settembre 2016, in qualità di SOGGETTO ATTUATORE:

* SINGOLO
* CAPOFILA DI UN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO COMPOSTO CON I SEGUENTI OPERATORI ECONOMICI:

(*indicare denominazione*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*indicare denominazione*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e a tal fine

**SI IMPEGNA**

* ad inserire in tirocinio le persone previste dal PPU selezionate dal Centro per l’Impiego competente territorialmente;
* a realizzare in buona fede, in caso di accoglimento della domanda, il progetto allegato alla presente, secondo quando concordato con l’Amministrazione capofila del partenariato;
* a realizzare le attività oggetto della presente domanda nel rispetto del D.Lgs. n.81 del 09/04/2008 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
* ad assicurare il cofinanziamento richiesto pari al \_\_\_% del valore del progetto mediante la rendicontazione di costi ammissibili (es. costi del personale per il tutoraggio o il coordinamento del progetto, ecc.) (*riportare esclusivamente se l’Amministrazione pubblica capofila intende richiedere al soggetto attuatore di provvedere al cofinanziamento obbligatorio previsto*)

**DICHIARA**

* di disporre di idonea attrezzatura per lo svolgimento delle opere e/o dei servizi di pubblica utilità descritti nel progetto;
* di essere strutturato a livello organizzativo per lo svolgimento del progetto di pubblica utilità descritto nel progetto;
* di assicurare ai destinatari:
* gli elementi essenziali di formazione in materia di sicurezza nello specifico luogo di lavoro;
* il tutoraggio/coordinamento dei lavoratori nello svolgimento delle attività lavorative;
* di essere a conoscenza dei contenuti e delle modalità espresse nell’Avviso Pubblico “*per l’individuazione del soggetto attuatore beneficiario del contributo a fondo perduto a copertura delle spese effettivamente sostenute e documentate, finalizzato all’inserimento lavorativo di soggetti in condizione di svantaggio occupazionale in progetti di pubblica utilità*”, emanato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare denominazione dell’Amministrazione*) per la presentazione della candidatura nell’ambito del bando della Direzione Coesione Sociale approvato con Determinazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_, nonché della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente;
* di essere consapevole che per tutto quanto non previsto dal presente Avviso pubblico si deve fare riferimento al bando approvato dalla Direzione Coesione Sociale con Determinazione n\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_ nonché alla normativa di riferimento ivi citata;
* di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi.

Ai sensi dell’art.13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti per finalità connesse al procedimento amministrativo a cui la presente domanda fa riferimento, nonché per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

**Si allega la seguente documentazione obbligatoria:**

* + fotocopia della carta di identità del sottoscrittore della domanda;
	+ scheda riguardante la proposta progettuale.

 Data Firma leggibile del legale rappresentante

\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1** *Si ricorda che è facoltà dell’impresa di allegare tutta la documentazione ritenuta utile a comprova dei requisiti dichiarati sul modulo di domanda, anche al fine di accelerare i tempi dell’istruttoria.*