

Oggetto: adesione per l'attivazione dei tirocini di cui al progetto "MissioneLAVORO"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (Prov. _____) il _____ Codice fiscale _____
_____ nella sua qualità di: _____
titolare _____ legale _____ rappresentante _____
_____ libero professionista _____
della Ditta/Ente Pubblico (indicare l'esatta Ragione Sociale) _____
esercitante l'attività di _____
CCNL applicato _____ con _____
sede legale in (Via/Piazza) _____ Città _____
con sede operativa in (Via/Piazza) _____ Città _____
tel. _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____
Codice fiscale Ditta _____ Partita IVA _____
Albo professionale (da indicare se libero professionista) _____

**ai fini dell'adesione di cui in oggetto, nella piena consapevolezza di quanto previsto dal DPR 445/2000,
art. 76, in caso di affermazioni mendaci**

DICHIARA

- di accettare incondizionatamente tutto quanto stabilito dall'Avviso per l'attuazione di tirocini a favore di persone residenti nell'ambito del Distretto PLUS di Oristano progetto di inclusione sociale "Missione LAVORO" e nella D.G.R.n.44/11 del 23.10.2013;
- di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____ ovvero all'Albo professionale (da indicare se libero professionista) _____

----- in possesso di
Partita IVA n. _____ C.F. _____;

- di essere in regola con gli adempimenti previsti dal T.U. approvato con Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro e con la normativa di cui alla Legge n.68/99;
- di aver n. ___ dipendenti a tempo indeterminato;
- di aver n. ___ dipendenti a tempo determinato;
- di essere in regola con l'applicazione delle norme del CCNL;
- di avere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative e di essere in regola con i versamenti:
 - INPS sede di _____ matricola n. _____;
 - INAIL sede di _____ matricola n. _____.

In caso di mancata iscrizione presso i suddetti Istituti indicarne, a pena di esclusione, la motivazione:

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- di essere in regola con tutta la normativa in materia di lavoro in genere;

- di essere disponibile a fornire tutte le altre informazioni, documenti e notizie utili, designando a tal fine _____, da contattare presso la sede dell'impresa;
- di non avere procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso, per attività equivalenti a quelle per le quali si intende attivare il tirocinio;
- che nei confronti del dichiarante, nonché di tutti gli amministratori muniti di legale rappresentanza, non sussiste una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge n. 575/1965 e successive modificazioni (legge antimafia);
- di non trovarsi in una delle seguenti situazioni:
 - fallimento;
 - concordato preventivo o fallimentare;
 - liquidazione coatta amministrativa;
 - amministrazione straordinaria delle grandi imprese in stato d'insolvenza;
 - amministrazione straordinaria speciale.
- di non essere destinataria di un ordine di recupero pendente a seguito di precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune;
- di non aver mai ricevuto, neanche secondo la regola "de minimis", gli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione europea, indicate nell'art. 4 del D.P.C.M. 23 maggio 2007, oppure
- di aver beneficiato, secondo la regola "de minimis", degli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione Europea indicata nell'art. 4 del D.P.C.M. 23 maggio 2007, per un ammontare totale di €. e di non essere pertanto tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite,

oppure

- di aver rimborsato mediante (indicare il mezzo utilizzato: modello F24, cartella di pagamento, ecc... con cui si è proceduto al rimborso) in data la somma di €. comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) n. 794 del 21/04/2004, relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera [specificare quale lettera a),b),c) o d] del DPCM 23 maggio 2007;
- Di avere preso visione del codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato con D.P.R. n. 62 del 16/04/2013, nonché del codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Oristano, approvato con deliberazione della G.C. n. 198 del 10/12/2013, consultabile sul sito istituzionale www.comune.oristano.it, – amministrazione trasparente – disposizioni generali) e di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi in essi contenuti da parte dei collaboratori a qualsiasi titolo costituisce causa di risoluzione/decadenza della concessione;
- Di avere preso visione del piano di prevenzione della corruzione approvato dalla Giunta Comunale di Oristano (*si informa che il suddetto piano, il quale i partecipanti alla procedura devono dichiarare di conoscere ed essere edotti sulle conseguenze delle violazioni alle disposizioni contenute, è consultabile sul sito istituzionale www.comune.oristano.it – amministrazione trasparente – disposizioni generali*);
- 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 del Comune di Oristano per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro;

DICHIARA INOLTRE

Di essere a conoscenza ed accettare quanto previsto dai seguenti Regolamenti CE:

- n. 1998 del 15/12/2006 e successive modifiche e integrazioni, relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del Trattato agli aiuti d'importanza minore "de minimis";
- n. 875 del 24/07/2007 relativo all'applicazione degli art. 87 e 88 del Trattato agli aiuti d'importanza minore "de minimis" nel settore della pesca ;
- n. 1535 del 20/12/2007 relativo all'applicazione degli art. 87 e 88 del Trattato agli aiuti d'importanza minore "de minimis" nel settore della produzione dei prodotti agricoli;

DI IMPEGNARSI:

- a)** ad erogare mensilmente:
 - al/i Tirocinante/i la seguente indennità forfettaria di tirocinio nella misura di €. 600,00
 - al Tutor la seguente indennità forfettaria nella misura di € 150,00 mensili;
- b)** a documentare le spese sostenute per oneri assicurativi e per la sicurezza.

_____, li _____

Timbro della Ditta e Firma del dichiarante

Informativa ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, articolo 13

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa privacy, di cui all'art. 13 dell'Avviso che dichiaro di aver preso conoscenza.

_____, li _____

Timbro della Ditta e Firma del dichiarante

Allegato:

-Copia fotostatica del documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.