Unione europea
Fondo sociale europeo

REGIONE CAMPANIA

FSE POR CAMPANIA 2014 - 2020

PIANO SOCIALE DI ZONA S4

MCG Consulting

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Per la selezione di Soggetti Ospitanti disponibili ad attivare tirocini formativi e di orientamento finalizzati all'inclusione sociale
Avviso pubblico I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva
P.O.R. Campania FSE 2014-2020, Asse II Obiettivi Specifici 6 -7, Azioni 9.1.2 - 9.1.3 - 9.2.1 - 9.2.2 (D.D. n.191 del 22 giugno 2018)
Progetto
"CENTRO TERRITORIALE DI INCLUSIONE SELE – PICENTINI S4"
Approvato con DD n. 38 DEL 18/02/2019
C.U.P. F31E18000110008

All'Ufficio Protocollo
Comune di Pontecagnano Faiano
nella qualità di soggetto capofila PDZ S4

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ Prov. _____ il _____,
codice fiscale _____,
residente in via/piazza _____ n. _____,
Comune _____ Prov. _____ CAP _____,
in qualità di titolare/legale rappresentante di _____,

consapevole delle responsabilità penali – richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 – cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in oggetto;
- di possedere i requisiti, previsti da detto Avviso Pubblico per manifestare interesse ad ospitare tirocinanti;
- di avere interesse ad ospitare
  - tirocini rivolti a soggetti svantaggiati per un numero pari a_____;
  - tirocini rivolti a soggetti disabili per un numero pari a_____;
- il/i tirocinante/i svolgerebbe/ro la/e seguente/i mansione/i (*descrizione sintetica,*):

_____
_____
_____
_____

- di impegnarsi a tenere a disposizione dell'Ambito Territoriale S4 ogni documento e/o attestazione predisposto ai fini della procedura riferita all'Avviso in questione.

Fornisce, a tal fine, i seguenti dati e si rende disponibile a comunicare all'Ufficio dell'Ambito Territoriale S4 tutte le informazioni e/o integrazioni richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie.

Unione europea
Fondo sociale europeo

REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE CAMPANIA

FSE
POR CAMPANIA
2014 - 2020

PIANO SOCIALE
DI ZONA
S4

MCG
Consulting

DATI ANAGRAFICI DELL'ASPIRANTE SOGGETTO OSPITANTE
(compilare il modulo relativamente alle informazioni pertinenti alla natura del soggetto)

Denominazione o Ragione sociale _____

Natura giuridica _____ Settore di attività _____

Codice ATECO _____ N° iscrizione CCIAA _____

Luogo e data d'iscrizione _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Iscritta all'Albo _____ N° iscrizione _____

Luogo e data d'iscrizione _____

Descrizione attività principale _____

_____

Indirizzo sede legale via _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ indirizzo email _____

Indirizzo sede operativa in Territorio Piano di Zona S4 (o comune limitrofo):

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ indirizzo email _____

Numero attuale dipendenti nell'unità operativa: _____

Indirizzo (*altra eventuale*) sede operativa in Territorio Piano di Zona S4:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ indirizzo email _____

Numero attuale dipendenti nell'unità operativa: _____

INOLTRE DICHIARA

che il soggetto che qui manifesta interesse, di cui egli/ella è titolare/legale rappresentante:

- è in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro) e successive modificazioni,
- è in regola con la normativa di cui alla legge n. 68/1999 per il diritto al lavoro dei disabili e successive modificazioni;
- non ha procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa;

- non ha effettuato nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto, licenziamenti per riduzione di personale nella medesima mansione per la quale è richiesto il tirocinio;
- non ha in corso procedure concorsuali.

Il sottoscritto, in caso di accoglimento della presente richiesta e a pena di esclusione, si impegna a trasmettere, nei tempi e nei modi indicati, la documentazione richiesta dall'Ambito Territoriale S4 necessaria a comprovare quanto sopra dichiarato, ai fini dell'inserimento nel costituendo Albo dei Soggetti Ospitanti.

Il/La sottoscritto/a chiede che la corrispondenza relativa alla presente procedura venga inoltrata al seguente indirizzo email: _____

Alla presente si allega:
- copia di un documento d'identità del legale rappresentante del Soggetto manifestante interesse;
- copia della Visura Camerale in corso di validità del Soggetto manifestante interesse;

Luogo e data_____

Timbro e Firma

_____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.
Il titolare del trattamento dei dati è la Dott.ssa Giovanna Martucciello, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
Telefono: 089/386398 Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.pontecagnanofaiano.sa.it.
Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: pianodizonas4@comune.pontecagnanofaiano.sa.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Luogo e data_____

Timbro e Firma

_____