**ALLEGATO 2 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

*Avviso per il finanziamento di tirocini extra-curriculari a favore di Disoccupati e Inoccupati di Lunga Durata residenti nella Città metropolitana di Napoli, in attuazione del Protocollo d’intesa del 20 maggio 2024 tra il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, la Città Metropolitana di Napoli ed il Comune di Napoli*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto (Cognome e Nome) |  | | | | |
| nato a |  | | | il |  |
| genere | * F * M | codice fiscale |  | | |
| residente in |  | | | CAP |  |
| via |  | | | | |
| in qualità di legale rappresentante del Soggetto Promotore | | | | | |
|  | | | | | |

*(compilare nei campi in grigio)*

**CHIEDE di PARTECIPARE ALL’AVVISO IN OGGETTO**

**Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o utilizzo di atti falsi verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alla immediata segnalazione all’autorità Giudiziaria ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

(dichiarazione sostitutiva di atto notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

□ 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;

**Dichiara in riferimento all’art. 67 del D.lgs n. 159/2011 in materia di antimafia:**

□ L’insussistenza nei propri confronti di cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all’art. 67 del D.lgs. n. 159/2011;

**Dichiara in riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili**

□ di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;

□ di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/1/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;

□ di essere tenuto all’applicazione delle norme che disciplinano l’inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse;

**Dichiara in riferimento all’insussistenza di conflitti di interessi e clausola anti pantouflage**

□ la non sussistenza di relazioni di parentela o affinità con soggetti apicali, dirigenti e funzionari di Sviluppo Lavoro Italia S.p.A. o qualsivoglia altra causa di conflitto di interessi;

□ ai sensi della legge 190/2012 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 di Sviluppo Lavoro Italia S.p.A. nei propri confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto (cd. clausola “anti *pantouflage*”);

**Dichiara in riferimento alla domanda:**

□ di essere soggetto di cui all’art. 25 del Regolamento regionale n. 9 del 02/04/2010, così come modificato dal Regolamento regionale n. 4 del 07/05/2018, ovvero soggetto pubblico o privato, autorizzato da norma nazionale e/o accreditato che possa promuovere nell’ambito territoriale di propria competenza tirocini extra-curriculari presso datori di lavoro pubblici e privati, con accreditamento n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di conoscere tutta la normativa del Programma Operativo Complementare al PON SPAO FSE 2014 – 2020 e di impegnarsi a rispettarla integralmente;

□ di garantire e vigilare sul rispetto della normativa che regola i tempi in merito all’invio della documentazione e della relativa rendicontazione, nonché della disciplina in materia di attivazione dei tirocini extra-curriculari;

□ di essere a conoscenza che l’ammissione a finanziamento del progetto comporta il conferimento dei dati relativi al beneficiario, al soggetto ospitante ed al destinatario all’interno del sistema informativo messo a disposizione da Sviluppo Lavoro Italia S.p.A. e che, ai fini dell’inserimento di ogni e qualsivoglia dato personale, acquisirà il consenso preventivo del diretto interessato cui avrà fornito idonea informativa sulle modalità e finalità del trattamento;

□ di osservare la massima riservatezza nei confronti delle notizie di qualsiasi natura comunque acquisite nello svolgimento delle attività oggetto di finanziamento;

□ di garantire il rispetto della privacy relativamente alle informazioni acquisite nell’attuazione del progetto, assicurando il trattamento dei dati sensibili acquisiti sui destinatari nel rispetto delle previsioni in materia di trattamento dei dati personali (Reg. (UE) 2016/679);

□ che i percorsi di tirocinio extra-curriculari attivati nell’ambito dell’Avviso di cui all’oggetto non sono oggetto di altri finanziamenti da parte di pubbliche amministrazioni o comunque a valere su risorse finanziarie pubbliche;

□ di accettare integralmente i contenuti dell’Avviso *per il finanziamento di tirocini extra-curriculari a favore di Disoccupati e Inoccupati di Lunga Durata residenti nella Città metropolitana di Napoli, in attuazione del Protocollo d’intesa del 20 maggio 2024 tra il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, la Città Metropolitana di Napoli ed il Comune di Napoli*, e di essere consapevole che solo il rispetto di tutte le modalità e tutte le condizioni ivi richiamate costituisce diritto e titolo per accedere alle agevolazioni connesse.

**Dichiara in riferimento ai requisiti di partecipazione:**

□ di disporre di una piattaforma informatica necessaria alla raccolta delle candidature dei potenziali tirocinanti, secondo le specifiche di cui alle Modalità Operative;

□ di garantire un servizio di sportello informativo e di help desk a supporto dei candidati tirocinanti per tutta la durata dell’Avviso, secondo le specifiche di cui alle Modalità Operative.

Dichiara in riferimento ai criteri di valutazione della domanda:

1. di avere un numero di sedi operative accreditate sul territorio dell’Area Metropolitana di Napoli pari a n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. che il valoredella produzione degli ultimi tre anni è pari a:

* anno 2021 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* anno 2022 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* anno 2023 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di aver promosso negli ultimi tre anni sul territorio dell’Area Metropolitana di Napoli un numero di tirocini extra-curriculari pari a:

* anno 2021 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* anno 2022 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* anno 2023 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I Soggetti promotori dichiarano di essere in grado di produrre su richiesta e senza indugio i certificati e le altre forme di prove documentali che potranno essere richieste in qualsiasi momento da SLI.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di cui all’Avviso pubblico sopracitato, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificato – PEC:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | Timbro e firma del legale rappresentante[[1]](#footnote-2) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANAGRAFICA SOGGETTO PROMOTORE**   |  |  | | --- | --- | | Denominazione |  | | | | | | | | |
| C. F. Aziendale |  | P. IVA |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| con sede legale in |  | | | | | PR |  |
|  | | | | | | | |
| via |  | | | CAP |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Natura giuridica (ISTAT): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(es. 1.3.20 nel caso di “Società a responsabilità limitata”)* | | | | | |
| **Tipologia** | | | **Finalità** | | |
| * Soggetto pubblico * Soggetto privato | | | * Onlus, organismo no profit, organismo  non a fine di lucro * Unità produttiva | | |
| **Dimensione Impresa[[2]](#footnote-3):** | | | | | |
| * Micro Impresa | * Piccola Impresa | * Media Impresa | | * Grande Impresa | * Non classificabile per dimensione |
| Numero dipendenti in forza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | * Aggregazioni e/o Consorzi di imprese | |
| **Settore Merceologico (pertinente)** | | | | | |
| Codice ATECO 2007: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(es. 56.10.30 nel caso di “Gelaterie e pasticcerie”)* | | | * Impresa artigiana * Cooperativa | | |

**Tipologia Soggetto Promotore (pertinente)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * EE.LL. | * Sindacati | * Enti formativi |
| * CPI (Centri per l'impiego) | * Enti Bilaterali | * Coop. Sociali e Consorzi Coop. |
| * Scuole/Università Pub./Pri. | * Ass.ni datoriali e categoria | * Associazioni e altri Enti 3° settore |
| * CCIAA | * APL (Agenzie per il lavoro) | * Altro: (specificare)   …………………………………………………. |

**NOMINATIVI PER ACCESSO SISTEMA INFORMATIVO**

Elenco delle persone cui siano rilasciate le credenziali di accesso sul sistema informativo messo a disposizione da Sviluppo Lavoro Italia S.p.A. (*fino ad un massimo di 3 nominativi – in caso di mancata indicazione le credenziali saranno associate unicamente al legale rappresentante del Soggetto Promotore)*

Scrivere in stampatello

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Nome** | **Cognome** | **C.F.** |
| **Data e luogo di nascita** | | **Email (\*)** |
| **2** | **Nome** | **Cognome** | **C.F.** |
| **Data e luogo di nascita** | | **Email (\*)** |
| **3** | **Nome** | **Cognome** | **C.F.** |
| **Data e luogo di nascita** | | **Email (\*)** |

(\*): indicare delle e-mail personali, non potranno essere inviate le “password” di accesso ad indirizzi PEC o indirizzi mail generici, es. “segreteria@”, “info@” “amministrazione@” ecc.

1. Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante [↑](#footnote-ref-2)
2. Micro impresa: < 10 dipendenti, < 2 mln EUR fatturato e < 2 mln EUR totale di bilancio

   Piccola impresa: < 50 dipendenti, < 10 mln EUR fatturato e < 10 mln EUR totale di bilancio

   Media impresa: < 250 dipendenti, < 50 mln EUR fatturato e < 50 mln EUR totale di bilancio [↑](#footnote-ref-3)