



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

**Al Comune di Caulonia
Capofila ATS**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE FINALIZZATA ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
ALL 'ACCOGLIENZA DI TIROCINI D'INCLUSIONE (TIS)**

A Valere sulla Quota Servizi Fondo Povertà Annualità 2021

CUP: F81H23000100002

Modello di Domanda Soggetti Ospitanti

Il sottoscritto _____ nato/a il _____

a _____ () residente a _____

in Via _____ Codice Fiscale _____

in qualità di Rappresentante Legale dell'Ente/Azienda

con sede legale a _____ in Via _____

e sede operativa a _____ in Via _____

Codice Fiscale n. _____ Partita IVA n. _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco di soggetti ospitanti con riferimento all'accoglienza di tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione (TIS) sul territorio dell'ATS di Caulonia. A tal fine

DICHIARA

- Di avere sede legale in uno dei 19 Comuni ricadenti nel territorio dell'Ambito di Caulonia
- Di essere in possesso dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata dalla competente autorità (se prevista);
- Di essere iscritto in Pubblici Registri, Albi Regionali e/o Nazionali secondo quanto previsto dalla normativa vigente;
- Di essere iscritti al Registro delle Imprese della CCIAA;
- Di essere in possesso di regolare Partita Iva;
- Di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC) alla data di presentazione della domanda e per tutta la durata dell'inserimento socio-lavorativo;
- Di essere in regola con l'applicazione dei contratti collettivi di lavoro;
- Di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza sul lavoro come da D.lgs. 81/2008;

La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da:

- fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore
- copia dell'atto costitutivo e dello statuto;
- breve presentazione del soggetto con indicazione del settore di azione, delle esperienze pregresse, delle collaborazioni e di quanto ritenuto utile alla valutazione;
- estremi iscrizione visura camerale;
- ultimo bilancio approvato (solo per gli organismi tenuti alla redazione e all'approvazione di un bilancio).

Luogo e data _____

Timbro e firma
