



ALLEGATO 1

Al Comune di Ischia
Comune Capofila Ambito N13
PEC: protocollo@pec.comuneischia.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE VOLTO ALLA RICERCA DI SOGGETTI OSPITANTI PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA NELL'AMBITO DEL PROGETTO "TURISMO BALNEABILE" – PROGETTI DI TURISMO BALNEARE, INCLUSIVO ED ACCESSIBILE A PERSONE CON DISABILITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ nella sua qualità di rappresentante legale dell'ente
_____ cod. fisc. _____ Partita I.V.A _____
con sede legale in _____ Via / Piazza _____
fax _____ tel. _____ e-mail _____ PEC _____ e sede
operativa in _____
Via / Piazza _____ fax _____ tel. _____
e-mail _____

MANIFESTA L'INTERESSE AD OSPITARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE NELL'AMBITO DEL PROGETTO "TURISMO BALNEABILE" ED A TAL FINE

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

- di aver preso visione dell' intero avviso di Manifestazione di Interesse e di accettarne tutti i contenuti; di essere iscritto, ove previsto, alla Camera di Commercio di _____ al n. _____
- di essere in possesso di Partita Iva n. _____ CF _____;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC);
- di essere in regola con gli adempimenti previsti dal T.U. 81/2008 e successive modificazioni in merito al piano di sicurezza e di coordinamento;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità legge 68/99;
- di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposti a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;



- di avere/ non avere in essere tirocini formativi. In caso affermativo indicare il numero _____;
- di rendersi disponibile ad ospitare presso una propria sede, operante sul territorio dell'Ambito N13, soggetti in condizioni di fragilità economica/sociale.

L'attività lavorativa per cui si rende disponibile il tirocinio è

(nel caso di disponibilità maggiori di uno indicarle tutte)

- Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI
(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il sottoscritto _____:

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili, nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del servizio di cui all' Avviso pubblico PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE VOLTA A PROPORSI COME SOGGETTO OSPITANTE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA NELL'AMBITO DEL PROGETTO "TURISMO BALNEABILE" – PROGETTI DI TURISMO BALNEARE, INCLUSIVO ED ACCESSIBILE A PERSONE CON DISABILITA' – "FONDO PER L'INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITA'" D.M. 28/09/2021 MINISTERO PER LA DISABILITA' DI CONCERTO CON IL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE E DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL TURISMO - CUP I61H23000140001.

Data, _____

Firma del dichiarante
