



COMUNE DI PASIAN DI PRATO

PROVINCIA DI UDINE

AREA AMMINISTRATIVA – AFFARI GENERALI E SERVIZI EDUCATIVI
VIA ROMA, 46/48 - 33037 PASIAN DI PRATO - TEL. 0432-645951 - FAX 0432-645912
e-mail: segreteria@comune.pasiandiprato.ud.it pec: segreteria@pec.pasian.it internet: www.pasian.it

Domanda di contributo

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DEL SOGGETTO ATTUATORE, BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DELLE INIZIATIVE DI LAVORO DI PUBBLICA UTILITA' DESTINATE AI LAVORATORI CON DISABILITA' IN ATTUAZIONE DELL'ART. 8, COMMA 74 LR 28/12/2017, n. 45 – LEGGE 68/99 - PROGETTO "CURA DEL VERDE DEL COMUNE DI PASIAN DI PRATO"

Titolo: "Progetto **CURA DEL VERDE DEL COMUNE DI PASIAN DI PRATO**"

Settore d'intervento:

Il sottoscritto nato il

a

residente a

in via n.

codice fiscale personale

in qualità di

della (impresa; cooperativa sociale; cooperativa di produzione e lavoro; associazione riconosciuta)

con sede legale o unità locale nel territorio della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia

a in via n.

con codice fiscale n. con partita IVA n.

telefono fax

email

Pec

Preso visione dell'Avviso pubblico in oggetto (CURA DEL VERDE)

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

☐ sede legale o unità locale nel territorio della Regione Friuli Venezia Giulia;

☐ disponibilità di un'attrezzatura idonea all'attuazione del progetto territoriale di lavoro di pubblica utilità di cui al presente Avviso pubblico;

- ☐ sufficiente strutturazione a livello organizzativo per sostenere l'inserimento lavorativo nel progetto territoriale di iniziative di lavoro di pubblica utilità di cui al presente Avviso pubblico;
- ☐ capacità di assicurare ai soggetti beneficiari gli elementi essenziali di formazione in materia di sicurezza nello specifico luogo di lavoro;
- ☐ previsione, nel proprio oggetto sociale, di attività di inserimento lavorativo o attività che rientrano nel settore di intervento di cui al Regolamento regionale , nel quale si realizza il progetto;
- ☐ assenza, fra i propri responsabili, legali rappresentanti e altri titolari di poteri di rappresentanza, di soggetti che abbiano subito condanne passate in giudicato per reati che comportano misure interdittive di esclusione da agevolazioni, finanziamenti, contributi e sussidi pubblici;
- ☐ non essere sottoposto a procedure di liquidazione (anche volontaria), fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o altre procedure concorsuali;
- ☐ essere in regola con il versamento degli oneri previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
- ☐ essere in regola con la normativa in materia di collocamento obbligatorio;
- ☐ essere in regola con la normativa in materia di sicurezza sul posto di lavoro;
- ☐ il rispetto della normativa in materia di obblighi contributivi ed assicurativi e di diritto al lavoro dei disabili;

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico per l'assegnazione del contributo a fondo finalizzato all'inserimento lavorativo di soggetti in condizione di svantaggio occupazionale in progetti territoriali di iniziative di lavoro di pubblica utilità.

A tal fine dichiara:

a) di essere in possesso della seguente organizzazione tecnica con riferimento alla corrispondenza ai contenuti indicati nell'Avviso pubblico;

b) di vantare la seguente esperienza pregressa nel settore di intervento: *Massimo 500 caratteri*

c) di vantare la seguente esperienza nell'inserimento lavorativo di persone provenienti dall'area dello svantaggio con riguardo all'inserimento lavorativo di persone con disabilità in età lavorativa di cui all'rt. 1 L 68/99: *Massimo 500 caratteri*

d) presentare i curriculum dei tutor che verranno inseriti nel progetto: *Massimo 500 caratteri*

e) descrivere i moduli formativi orientati alla sicurezza sul posto di lavoro e all'utilizzo delle attrezzature necessarie per la realizzazione delle attività: *Massimo 500 caratteri*

f) descrivere la rete di rapporti, collaborazioni e progettualità del soggetto partecipante attive sul territorio che possano supportare la realizzazione del progetto: *Massimo 500 caratteri*

g) di poter mettere a disposizione le seguenti attrezzature per il progetto: *Massimo 500 caratteri*

h) eventuali interventi previsti a favore dei soggetti destinatari: *Massimo 500 caratteri*

DICHIARA INOLTRE

a) di essere iscritto (ove previsto) alla Camera di Commercio di con numero

b) di essere iscritto (ove previsto) nella sezione sub b) dell'Albo regionale delle cooperative sociali di cui all'art 3 della legge regionale 26/10/2006, n. 20 con numero ;

c) di provvedere alla formazione del personale avviato in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 e di trasmettere al Comune di Pesian di Prato relativi attestati formativi;

d) di impegnarsi a sottoporre a visita medica preventiva del lavoro il personale che intende avviare al progetto e di trasmettere tempestivamente al Comune di Pesian di Prato l'esito delle stesse.

LUOGO E DATA

FIRMA

Si allega:

- 1) copia del documento di identità del legale rappresentante**
- 2) documentazione offerta tecnica per la valutazione**