

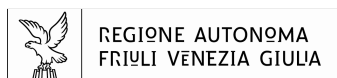
MARCA DA BOLLO

ALL'ASP CASA PER ANZIANI DI CIVIDALE
DEL FRIULI
c/o UFFICIO PROTOCOLLO
e Trieste n. 42
33043 UDINE

Domanda di partecipazione Decreto regionale n. 14151/LAVFORU del 22.11.2019.

OGGETTO: Procedura volta a selezionare il soggetto a cui sarà assegnato un per l'individuazione del soggetto attuatore, beneficiario di contributo finalizzato all'attuazione delle operazioni di carattere occupazionale promosse dall'ASP "CASA PER ANZIANI" di CIVIDALE DEL FRIULI di cui all'avviso pubblico regionale approvato con decreto n. 14151/LAVFORU del 22.11.2019 nell'ambito del programma specifico n. 84/2018 – Misure a favore della crescita del potenziale interno di occupabilità di persone in situazione di fragilità. F.S.E. investimenti in favore della crescita e dell'occupazione – Programma Operativa 2014/2020 – ASSE 2 – Inclusione sociale e lotta alla povertà

Il sottoscritto
nato il.....a
residente ain vian.....
codice fiscale personale
in qualità di
della (impresa; cooperativa sociale; cooperativa di produzione e lavoro;)
.....
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 E-Mail.....PEC.....
presa visione dell'Avviso n. (inserire il numero dell'avviso relativo al progetto per cui si presenta la



domanda);

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto e a tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 , articoli 46 e 47, consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

1. di avere sede legale o unità locale nel territorio della Regione Friuli Venezia Giulia;
2. di disporre di un'attrezzatura idonea all'attuazione del progetto di lavori di pubblica utilità di cui all'Avviso n. (inserire il numero dell'avviso relativo al progetto per cui si presenta la domanda);
3. di avere una strutturazione organizzativa sufficiente per sostenere l'inserimento lavorativo dei soggetti beneficiari previsti dal progetto;
4. di avere la capacità di assicurare ai soggetti beneficiari gli elementi essenziali di formazione in materia di sicurezza nello specifico luogo di lavoro;
5. di prevedere nell'oggetto sociale lo svolgimento di almeno una delle seguenti attività:
 - inserimento lavorativo;
 - attività che rientrano nel settore di intervento c) attività ausiliarie di tipo sociale a carattere temporaneo di cui all'art. 6, co. 1, del decreto n. 14151/LAVFORU del 22.11.2019 nell'ambito del programma specifico n. 84/2018;
6. l'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;
7. di non essere sottoposto a procedure di liquidazione (anche volontaria), fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o altre procedure concorsuali;
8. di essere in regola con il versamento degli obblighi previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
9. di essere in regola con la normativa in materia di collocamento obbligatorio;
10. di essere in regola con gli adempimenti fiscali;
11. di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza sul posto di lavoro anche con riferimento alle disposizioni sulle misure di contenimento e gestione dell'emergenza

Fac simile modello domanda

epidemiologica da COVID-19

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

13. di essere iscritto (ove previsto) al registro regionale delle Cooperative con numero.....

data _____

firma _____

Allegare copia del documento di identità del legale rappresentante