

**Mod. allegato "A" : ISTANZA**

Al Comune di Ragusa – Ente capofila del Distretto 44  
VIII Settore – Servizi Sociali

**Oggetto:** Ministero del Lavoro e delle politiche sociali – Direzione Generale per l' inclusione sociale e le politiche sociali; progetti del Distretto sociosanitario 44 finanziati nell' ambito della Ampliamento alla quota servizi fondo povertà annualità 2023 (PAL 2023), CUP: **F61H23000150001** dell' Albo distrettuale di aziende/società/impresе varie/ enti del terzo settore in genere (cooperative sociali, enti no profit, onlus etc) tutti operanti o che intendono operare nel territorio del Distretto sociosanitario 44, abilitati ad ospitare tirocini finalizzati all' inclusione sociale a favore di soggetti in difficoltà economica, anche in condizioni di vulnerabilità, fruitore dell'Assegno di inclusione ovvero con un ISEE vigente inferiore a € 10140,00 con simili condizioni di disagio e riapertura termini avviso pubblico.

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....il  
..... residente in .....  
Via.....n..... nella qualità di Legale Rappresentante  
dell'Azienda/Società/Impresa/Ente del Terzo Settore ..... con sede  
legale in Via ..... città ..... Prov. .... C.F.  
..... P.IVA ..... tel.  
..... fax ..... PEC  
..... e-mail .....

**CHIEDE**

che l'Azienda/Società/Impresa/Ente del Terzo Settore \_\_\_\_\_ sia  
inserito/a nell' **Albo distrettuale di aziende/società/impresе varie/ enti del terzo settore in  
genere (cooperative sociali, enti no profit, onlus etc) al fine di essere abilitata ad ospitare tirocini  
finalizzati all' inclusione sociale a favore di soggetti in difficoltà economica, anche in condizioni di  
vulnerabilità, FRUITORI dell' Assegno di inclusione o in simili condizioni di disagio con un ISEE  
inferiore a € 10140"**;

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ad ogni effetto di legge, che l'Azienda/Società/Impresa  
\_\_\_\_\_ possiede i seguenti requisiti:

- 1) Di essere iscritta alla Camera di Commercio Industria e Artigianato competente per territorio segnatamente per le attività/unità operative nelle quali saranno ospitati i tirocini finalizzati all' inclusione sociale ;
- 1) Di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dali artt. 94/95/98 del D.Lgs. 36/2023, tutto incluso e niente escluso;
- 2) Di applicare integralmente, nei confronti dei propri dipendenti i CCNL di settore e gli accordi integrativi;
- 3) Di avere regolare posizione in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- 4) Di avere regolare posizione rispetto agli obblighi ed adempimenti in materia di diritto del lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68/1999;
- 5) Di individuare nei seguenti servizi le possibili attività/unità operative dove impiegare i soggetti di cui all' oggetto:

---



---



---



---

- 6) Di avere esperienza dei seguenti servizi/attività nell'ultimo anno, come di seguito descritte:

---



---



---

- 7) (solo nel caso di Società cooperativa di produzione e lavoro) Di essere in possesso di attestazione di revisione in corso di validità.
- 8) Di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- 9) Di non avere effettuato licenziamenti, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative, nei 12 mesi precedenti l' attivazione del tirocinio;
- 10) Di aver adottato la carta dei servizi.
- 11) Di essere Iscritto all'Albo regionale, ove previsto, per l'attività svolta.
- 12) (nel caso di ente di terzo settore) di essere iscritto nel RUNTS al n. \_\_\_\_\_ o iscrizioni equipollenti \_\_\_\_\_

#### DICHIARA ALTRESI'

di essere disponibile ad ospitare come tirocinanti presso le proprie strutture e i propri servizi un numero complessivo di \_\_\_\_\_ (NUMERO E LETTERA, comunque non superiore a tre tirocinanti per ogni **Unità operativa** intesa come luogo ove viene svolta in maniera stabile l'attività lavorativa di uno o più dipendenti, nell' unità di tempo e rispettando il rapporto minimo di 1 tutor ogni 3 tirocinanti nell' unità di tempo), soggetti in difficoltà economica fruitori del Reddito di cittadinanza, anche in condizioni di vulnerabilità, così analiticamente distinto per ogni singola **Unità operativa** (luogo ove viene svolta in maniera stabile l'attività lavorativa di uno o più dipendenti) indicare sede del tirocinio, tipologia di attività, numero di tirocinanti nell' unità di tempo:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

nel rispetto rigoroso di quanto previsto dal dalle linee guida per i Tirocini di Inclusione sociale della

**DICHIARA INOLTRE AD OGNI EFFETTO DI LEGGE DI IMPEGNARSI A :**

1. Utilizzare il soggetto in difficoltà economica esclusivamente per la attività selezionata;
1. Utilizzare il soggetto in difficoltà economica in affiancamento e mai in sostituzione a personale dipendente;
2. Trasmettere ai Comuni del Distretto il/i nominativo/i del/i responsabile/i del tirocinio di inclusione sociale, individuato tra i propri lavoratori in possesso di competenze professionali adeguate rispetto alla attività oggetto di tirocinio, nel rispetto del rapporto minimo tutor/tirocinante di 1 a 3 per ogni unità operativa nell' unità di tempo.
3. Garantire rigorosamente il rispetto delle normative sulla sicurezza dei posti di lavoro tutto incluso e niente escluso, ivi compresi il corso di informazione/formazione e le dotazioni di dd.pp.ii.;
4. Impegnare il soggetto in difficoltà economica rigorosamente per il numero di ore previsto dal Servizio Sociale Professionale in forza ai Comuni del Distretto;
5. Tenere un registro delle presenze riguardante il tirocinio formativo;
6. Permettere in qualsiasi momento l' attività ispettiva sull' inserimento da parte del Servizio Sociale Professionale in forza ai Comuni del Distretto.
7. Effettuare la comunicazione obbligatoria prevista dall' articolo 9-bis, comma 2 del decreto- legge del primo ottobre 1996 n. 510 "Disposizioni urgenti in materia di lavori socialmente utili , di interventi a sostegno del reddito e nel settore previdenziale", convertito, con modificazioni, dalla legge 28 novembre 1996, n. 608, come modificato dalla legge 27 dicembre 2006, n. 296, art. 1, comma 1180.

**DICHIARA INFINE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta ai sensi degli artt.46 e 47 e seguenti del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del citato D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste nelle procedure concernenti gli appalti pubblici,

1. Di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste negli artt.94/95/98, del D.Lgs. 36/2023, tutto incluso e niente escluso ( dichiarazione da ripetere per ogni soggetto munito di rappresentanza legale) ;
2. Di essere iscritto al Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di \_\_\_\_\_ per la/le attività di \_\_\_\_\_:

- numero e data di iscrizione \_\_\_\_\_
- organi di amministrazione, persone che li compongono (indicare nominativi ed esatte generalità di tutti i componenti del Consiglio di amministrazione muniti di rappresentanza

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

3. Di essere in regola circa la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti Contributivi verso l'INAIL e l'INPS
  - di essere assicurata all'I.N.A.I.L. codice ditta n° \_\_\_\_\_
  - di essere iscritta all'I.N.P.S. con matricola n° \_\_\_\_\_
  - di applicare il seguente contratto collettivo \_\_\_\_\_
  - dimensione aziendale  da 0 a 5  da 6 a 15  da 16 a 50  da 51 a 100  oltre
4. Di non incorrere in nessuna delle sanzioni o misure cautelari che impediscono di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;

5. Di avere un fatturato medio di € \_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_/00) nell'ultimo triennio;
6. Di aver preso visione ed accettato, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'avviso di manifestazione di interesse con formale impegno al loro assoluto rispetto;
6. Di essere informato, ai sensi e per effetto del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
7. Che la/e unità operativa/e dove saranno impegnati i tirocinanti è/sono la/le seguente/i:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indica il seguente domicilio per ogni comunicazione relativa al presente avviso

E i seguenti recapiti

- Mail \_\_\_\_\_ tel/ cell \_\_\_\_\_  
- Posta certificata \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione, esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455, viene presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante.

Allega a pena di esclusione:

Convenzione e altri allegati in cui apporre in ogni foglio la dicitura: per accettazione integrale tutto incluso e niente escluso con timbro e firma del legale rappresentante.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma  
Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_