



|  |
| --- |
| *marca da bollo**€ 16,00* |

 *(apporre e annullare la Marca da Bollo)*

**ISTANZA PER L'AUTORIZZAZIONE**

**ALL’ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI**

**DELLA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA, DI CUI ALLA SCHEDA 8 DEL PAR**

**AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI ATTUATORI DI**

**PERCORSI DI MOBILITA’ PROFESSIONALE INTERREGIONALE E TRANSNAZIONALE**

**AVVISO APPROVATO CON DETERMINAZIONE N. 2198/ARL DEL 03/12/2015**

All’Agenzia regionale per il lavoro

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_, in qualità di legale rappresentante o di altro soggetto munito di potere di rappresentanza ([[1]](#footnote-1))dell'Ente / Organizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_, Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

designato/a quale soggetto capofila / mandatario dell'ATI / ATS

 □ costituenda □ già costituita *(****n.b****.: barrare la casella relativa)*

fra i seguenti soggetti:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_(capofila / mandatario)

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mandante)

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mandante)

***CHIEDE***

che l'ATI/ATS suindicata venga autorizzata all'attuazione della/e Misura 8 e del Programma regionale di attuazione della Garanzia Giovani approvato con Determinazione del Direttore Generale dell’Assessorato regionale del lavoro, formazione professionale, cooperazione e sicurezza sociale n. 028589/DET/3793 del 17/07/2014, secondo i termini previsti dal presente Avviso, che si intendono ad ogni effetto conosciuti ed conosciuti ed accettati, ed a questo effetto, consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del dPR. n. 445/2000,

***DICHIARA***

***ai sensi dell'art. 46 del dPR. 445/2000***

**a)**  che l'Ente / la Società suindicato/a non versa in situazione di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o altra situazione liquidatoria, anche volontaria;

**b)** che gli amministratori muniti del potere di rappresentanza dell'Ente / Società suindicato/a non hanno subito condanne del A.G. penale - anche non definitive - per delitti considerati all'art. 38 del d.lgs. n. 163/2006 e non sono sottoposti alle misure di prevenzione od ostative previste rispettivamente all'art. 6 ed all'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011;

**c)**  che l'Ente / la Società suindicato/a è in regola con l'assolvimento degli obblighi legislativi in materia di contributi previdenziali e assistenziali (verificabili attraverso il DURC) e fiscali;

***DICHIARA INOLTRE***

***ai sensi degli art. 46 e 47 del dPR. 445/2000***

*(compilare solo le parti rispondenti alla propria posizione)*

🞏 che l'Ente / la Società suindicato/a è accreditato/a presso la Regione Sardegna, ai sensi della Deliberazione N. 48/15 del 11/12/2012, per l’erogazione dei servizi per il lavoro, per la/e sede/i operativa/e di seguito indicate:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che l'Ente / la Società suindicato/a è stato/a autorizzato/a dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, in base al decreto n. \_\_ del \_\_/\_\_/\_\_, allo svolgimento di servizi per il lavoro, ai sensi dell'art. 4, lettere c, d, e, del d.lgs. n. 276/2003;

***DICHIARA INOLTRE***

di essere informato, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, che:

- i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in conformità ad obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria; il relativo trattamento non richiede il consenso dell’interessato ai sensi dell’art. 18 del D.Lgs. 196/2003;

- il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e il rifiuto di fornirli comporterà l’impossibilità di proseguire con la liquidazione del contributo;

- i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione ad autorità pubbliche nazionali e della Comunità Europea in conformità ad obblighi di legge;

- potranno essere esercitati i diritti specificatamente previsti all’art. 7 del D.Lgs. 196/2003;

- titolare del trattamento dei dati è il dott. Massimo Temussi, direttore dell’Agenzia regionale per il lavoro.

**SI IMPEGNA**

*(nel caso di ATI/ATS costituende)*

A trasmettere all’Agenzia regionale per il lavoro copia dell’Atto di costituzione dell’ATI/ATS, entro e non oltre 15 giorni dal ricevimento del provvedimento di autorizzazione alla Misura.

Alla presente allega:

* copia di documento di identità in corso di validità del legale rappresentante
* Curriculum vitae dell’organizzazione

*Data \_/\_\_/\_\_*

*firma per esteso e leggibile*

*del legale rappresentante* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Timbro*

1. Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare copia dell’atto di procura. [↑](#footnote-ref-1)