

ALLEGATO 1

AVVISO PUBBLICO
Misura 2c
ASSUNZIONE E FORMAZIONE
PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI SICILIA 2° FASE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ID n.

Al Dipartimento Regionale Lavoro, dell'impiego, dell'orientamento,
dei servizi e delle attività formative
Servizio VII - Politiche giovanili, occupazione giovanile, mobilità nazionale e transazionale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ART. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

all'avviso pubblico per l'individuazione dei soggetti attuatori di percorsi formativi di cui alla misura 2C

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ c.f. _____ legale rappresentante dell'ente

CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui all'Avviso pubblico _____ e, a tal uopo, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, a norma di legge,

DICHIARA

- che l'ente di cui risulta legale rappresentante p.t. è inserito nell'elenco degli organismi accreditati dalla Regione all'erogazione dei servizi formativi come disposto dal DPR n. 25 del 1 ottobre 2015;
- di essere in regola con le assunzioni obbligatorie dei lavoratori delle categorie protette ai sensi della Legge 68/99;
- di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 (Motivi di esclusione di un operatore economico);
- di osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dai Contratti collettivi Nazionali di Lavoro e rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore;
- di non usufruire di altri finanziamenti pubblici finalizzati alla realizzazione, anche parziale, delle stesse spese previste dal percorso formativo;

- di aver letto e compreso quanto riportato nell'Avviso e di accettare gli obblighi che da esso discendono;
- di essere consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, eventuali dichiarazioni false o mendaci comporteranno la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti nonché le previste sanzioni penali.
- Indica, di seguito, le sedi in cui verranno svolte le attività di formazione:

- richiede una sovvenzione per un importo pari a € _____ per n. destinatari _____

Allegati:

- copia del “*documento di identità del legale rappresentante*” pro tempore, in corso di validità;
- “*elenco docenti*”
- “*elenco sedi di svolgimento attività*”.

Con osservanza.

Data e firma digitale

Allegare fotocopia fronte/retro del documento di identità.

.

*IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE DEPOSITATO TRAMITE PIATTAFORMA
INFORMATICA “CIAPIWEB” (ART. 7 AVVISO)*