

S.V.O.L.T.E.

“Superare la Violenza con Orientamento, Lavoro, Tirocini, Esperienze formative”
(D.D. DG 500500 Regione Campania n. 104 del 09/08/2017 – BURC n. 63 del 14/08/2017)

AVVISO PUBBLICO

PER L'INDIVIDUAZIONE DELL'ENTE DI FORMAZIONE ACCREDITATO PER LE UTENZE SPECIALI IN REGIONE CAMPANIA, AI SENSI DELLA D.G.R. N. 242/2013 E S.M.I.

All' Ambito Territoriale Sociale A04
Protocollo Generale Comune Capofila di Avellino

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ residente in

_____ Via/Piazza _____ n° _____

Tel. _____ E-mail: _____, nella qualità di

legale rappresentante

soggetto munito di delega/potere di rappresentanza (allegare atto di riferimento)

dell'ente di formazione professionale _____

forma giuridica _____

con sede legale in _____ Via/Piazza

_____ n° _____

Codice di accreditamento _____ Codice UtENZE Speciali _____

Tel. _____ PEC: _____ E-mail: _____

P.I. _____ C.F. _____;

con espresso riferimento all'ente che legalmente rappresenta;

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2008;

consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente istanza sono riferite alla data di presentazione della stessa;

avendo preso sufficiente visione dell'Avviso pubblico dell'Ambito Territoriale Sociale A04 per l'individuazione di un ente di formazione accreditato per le utenze speciali in Regione Campania, ai sensi della D.G.R. n. 242/2013 e s.m.i., da inserire nel partenariato per la presentazione di proposta progettuale a valere sull'Avviso Pubblico della Regione Campania S.V.O.L.T.E. “Superare la Violenza con Orientamento,

Lavoro, Tirocini, Esperienze formative” (D.D. DG 500500 Regione Campania n. 104 del 09/08/2017 – BURC n. 63 del 14/08/2017);

con la presente

MANIFESTA

interesse, nella qualità di **ente di formazione professionale accreditato per le utenze speciali in Regione Campania, ai sensi della D.G.R. n. 242/2013 e s.m.i.**, ad aderire al partenariato - Capofila Ambito Territoriale Sociale A04 - per la presentazione di una proposta progettuale da candidare a finanziamento sull'Avviso Pubblico della Regione Campania S.V.O.L.T.E. “*Superare la Violenza con Orientamento, Lavoro, Tirocini, Esperienze formative*”, con il ruolo di promotore di tirocini formativi;

allo scopo

DICHIARA

- di aver esaminato attentamente e compiutamente l'avviso pubblico e di accettare totalmente e integralmente tutte le condizioni in esso contenute;
- di essere in possesso dell'accREDITAMENTO per le utenze speciali in Regione Campania, ai sensi della D.G.R. n. 242/2013 e s.m.i., codice _____, a decorrere dal _____;
- di aver già partecipato a iniziative di attivazione di tirocini di inserimento o reinserimento al lavoro come da documentazione probatoria allegata alla presente manifestazione d'interesse;

DICHIARA

- di non avere già partecipato a progetti nel settore della violenza di genere e/o della promozione di pari opportunità;
- di avere già partecipato a nn. ____ progetti nel settore della violenza di genere e/o della promozione di pari opportunità, come da documentazione probatoria allegata alla presente manifestazione d'interesse;

DICHIARA

- di non avere già partecipato a progetti finanziati con i fondi POR FSE;
- di avere già partecipato a nn. ____ progetti finanziati con i fondi POR FSE, differenti da quelli indicati al precedente dichiarato, come da documentazione probatoria allegata alla presente manifestazione d'interesse;

DICHIARA

- di non avere già assunto il ruolo di soggetto promotore di tirocini formativi di inserimento o reinserimento al lavoro in favore di donne vittime di violenza o di tratta;
- di avere già assunto il ruolo di soggetto promotore di nn. ____ tirocini formativi di inserimento o reinserimento al lavoro in favore di donne vittime di violenza o di tratta, come da documentazione probatoria allegata alla presente manifestazione d'interesse;

DICHIARA

- di non avere già assunto il ruolo di soggetto promotore di tirocini formativi di inserimento o reinserimento al lavoro in favore di donne inoccupate, disoccupate o con difficoltà di partecipazione al mercato del lavoro;
- di avere già assunto il ruolo di soggetto promotore di nn. ____ tirocini formativi di inserimento o reinserimento al lavoro in favore di donne inoccupate, disoccupate o con difficoltà di partecipazione al

mercato del lavoro, differenti da quelli indicati al precedente dichiarato, come da documentazione probatoria allegata alla presente manifestazione d'interesse;

DICHIARA

di avere già assunto il ruolo di soggetto promotore di nn. _____ tirocini formativi di inserimento o reinserimento al lavoro in favore di destinatari differenti da quelli indicati ai precedenti due dichiarati, come da documentazione probatoria allegata alla presente manifestazione d'interesse;

Si allega:

- copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, del firmatario;

atto di delega/potere di rappresentanza (se del caso);

- documentazione attestante il possesso dell'accreditamento per le utenze speciali in Regione Campania, ai sensi della D.G.R. n. 242/2013 e s.m.i.

- documentazione attestante la partecipazione a iniziative di attivazione di tirocini di inserimento o reinserimento al lavoro;

documentazione attestante la partecipazione a progetti nel settore della violenza di genere e/o della promozione di pari opportunità (da allegare se del caso per l'attribuzione del relativo punteggio);

documentazione attestante la partecipazione a progetti finanziati con i fondi POR FSE (da allegare se del caso per l'attribuzione del relativo punteggio);

documentazione attestante il ruolo di soggetto promotore di tirocini formativi di inserimento o reinserimento al lavoro in favore di donne vittime di violenza o di tratta (da allegare se del caso per l'attribuzione del relativo punteggio);

documentazione attestante il ruolo di soggetto promotore di tirocini formativi di inserimento o reinserimento al lavoro in favore di donne inoccupate, disoccupate o con difficoltà di partecipazione al mercato del lavoro (da allegare se del caso per l'attribuzione del relativo punteggio);

documentazione attestante il ruolo di soggetto promotore di tirocini formativi di inserimento o reinserimento al lavoro in favore di destinatari differenti dalle donne vittime di violenza o di tratta e dalle donne inoccupate, disoccupate o con difficoltà di partecipazione al mercato del lavoro (da allegare se del caso per l'attribuzione del relativo punteggio).

Luogo e data:

_____, ____/____/____

(firma e timbro)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

nella qualità di

legale rappresentante

soggetto munito di delega/potere di rappresentanza (allegare atto di riferimento)

dell'ente di formazione professionale _____

P.I. _____ C.F. _____

DICHIARA di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 e successive modificazioni e integrazioni, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA di essere informato/a dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03;

DICHIARA di essere informato/a che titolare del trattamento dei dati è l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale A04, e-mail: amministrativi@pdza4avellino.it

ufficio protocollo@cert.comune.avellino.it, servizisociali@cert.comune.avellino.it

ESPRIME il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti nei limiti del procedimento per il quale sono resi

AUTORIZZA il trattamento dei dati personali forniti, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, e in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Luogo e data:

Firma

_____, ____/____/____
