

**P.O. CAMPANIA FSE 2007 - 2013**

Asse III - Inclusione Sociale -

Obiettivo operativo g5) Rafforzare la cultura delle pari opportunità per prevenire e combattere ogni forma di discriminazione dei disabili nei posti di lavoro

**MOD\_A1**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Spett.le Giunta Regionale della Campania  
Area Generale di Coordinamento 18  
Settore Assistenza Sociale, Programmazione e  
Vigilanza nei Servizi Sociali  
PEC

[agc18.sett01@pec.regione.campania.it](mailto:agc18.sett01@pec.regione.campania.it)

**Oggetto: POR FSE 2007-2013 – Ob. Op. g.5. Avviso pubblico work experience persone con disabilità**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
..... e residente in ..... alla via ..... -  
C.F. ...., tel. (ufficio) ..... e-mail certificata (PEC)  
.....,

in qualità di legale rappresentante (o suo delegato) dell'ente denominato ..... - forma  
giuridica ..... - C.F. .... P.IVA .....,  
numero di iscrizione alla CCIAA ....., luogo e data di iscrizione  
.....

con sede legale presso il Comune di ..... alla via ..... n. .... c.a.p.  
..... tel ..... fax .....

e sede operativa [indicare la sede presente in Campania presso cui si intende attivare la/le work experience]  
presso il Comune di ..... alla via ..... n. .... c.a.p. .... tel  
..... fax .....

e-mail certificata (PEC) .....,

con codice ATECO (desunto dall'attività principale indicata presso il registro delle imprese) ....., che  
svolge la seguente attività [descrivere brevemente in cosa consiste l'attività principale]

.....  
.....  
.....

n. dipendenti in forza presso l'organizzazione a tempo indeterminato .....,

soggetto capofila dell'ATI costituita altresì

dall'ente di formazione accreditato denominato ....., con  
sede operativa presso il Comune di ..... alla via ..... n. .... c.a.p.  
..... tel ..... fax .....

e-mail certificata (PEC) ....., n. iscrizione all'elenco degli organismi formativi  
accreditati .....

legalmente rappresentato da ..... nato/a a  
..... il ..... e residente in ..... alla via  
..... - C.F. ...., tel. (ufficio) .....

e-mail certificata (PEC) .....,

**P.O. CAMPANIA FSE 2007 - 2013**

Asse III - Inclusione Sociale -

Obiettivo operativo g5) Rafforzare la cultura delle pari opportunità per prevenire e combattere ogni forma di discriminazione dei disabili nei posti di lavoro

**MOD\_A1**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

---

**richiede**

l'attivazione di n. .... work experience per persone con disabilità presso la sede operativa sopra indicata ai sensi dell'avviso pubblico approvato dal Settore Assistenza Sociale della Giunta Regionale della Campania sulla base del PO FSE 2007-2013 Ob. Op. g5.

A tal fine, consapevole, delle responsabilità penali - richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 - cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000,

**dichiara**

- di conoscere ed applicare tutta la normativa che disciplina il presente intervento agevolativo;
- che il finanziamento richiesto copre costi per i quali non si usufruisce o si usufruirà di altri contributi economici e/o finanziamenti pubblici;
- di prendere atto che tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura saranno effettuate a mezzo PEC (posta elettronica certificata);
- che l'impresa ha sede operativa interessata ricadente nel territorio della Regione Campania;
- che l'impresa non ha effettuato nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;
- che l'impresa non è ricorsa alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, Straordinaria ed in deroga) nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto;
- che l'impresa è regolarmente iscritta al registro delle imprese;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- di essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie previste dalla legge n. 68/1999, anche attraverso l'attivazione degli strumenti previsti dalla legge stessa;
- di essere titolare di Partita Iva;
- che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposta a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;
- che l'impresa non si trova in stato di difficoltà;
- che l'impresa non è ente destinatario di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
- di non aver subito condanne definitive o passate in giudicato per inadempienze, illeciti o irregolarità connesse all'utilizzo di finanziamenti pubblici;
- di non aver subito condanne definitive o passate in giudicato per inadempienze, illeciti o irregolarità relativamente a rapporti contrattuali con la Regione Campania;
- di aver ottemperato agli obblighi previsti dalle convenzioni, negli ultimi dieci anni, stipulate con la Regione Campania per progetti cofinanziati dal FSE, con particolare riferimento alla consegna delle informazioni amministrativo-contabili relative alla certificazione della spesa, alla vigilanza e al controllo dell'intervento nonché ad ordine di recupero finanziamenti pendente;
- di accettare di essere inserito negli elenchi dei beneficiari ai sensi dell'art. 7 par.2 lettera b) Reg. n.

**P.O. CAMPANIA FSE 2007 - 2013**

Asse III - Inclusione Sociale -

Obiettivo operativo g5) Rafforzare la cultura delle pari opportunità per prevenire e combattere ogni forma di discriminazione dei disabili nei posti di lavoro

**MOD\_A1**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

1083/2006;

- che l'impresa opera nei settori ammissibili al presente intervento;
- che l'impresa è in regola con le normative vigenti in materia fiscale, assicurativa e previdenziale, di avviamento al lavoro, di applicazione del CCNL e del contratto di categoria, nonché con il pagamento dei tributi locali;
- di prendere atto delle cause di revoca delle agevolazioni, impegnandosi a restituire direttamente ed esclusivamente alla Regione Campania i contributi che dovessero risultare non dovuti a seguito di revoca;
- che l'impresa si impegna a tenere a disposizione della Regione Campania ogni documento e/o attestazione predisposto ai fini della procedura in parola.

La presente richiesta è corredata di quanto richiesto dall'avviso pubblico, ossia:

- ✓ formulario inerente il percorso formativo on the job (redatto sull'allegato A2 all'avviso pubblico);
- ✓ autodichiarazione del borsista relativa al possesso dei requisiti per prendere parte alla work experience – (redatta sull'allegato A3 all'avviso pubblico - una per ciascun borsista);
- ✓ copia del documento di identità, in corso di validità, di ciascun borsista;
- ✓ atto di costituzione dell'ATI oppure lettera di impegno a costituirsi in ATI entro 30 giorni dall'ammissione a finanziamento e prima della stipula dell'atto di concessione, pena la decadenza dal finanziamento stesso, accompagnata da copia del documento di identità, in corso di validità, dei sottoscrittori (redatta sull'allegato A4 all'avviso pubblico);
- ✓ copia del proprio documento di riconoscimento.

Il/la sottoscritto/a..... autorizza il trattamento delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi del D.Lgs. 196/03.

*Da sottoscrivere con firma digitale*