**SCHEMA 1.B**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**DA PARTE DEI SOGGETTI OSPITANTI**

**PROGETTO “ACCEDER-E” – LINEA B**

**All’Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.A. – Invitalia**

|  |
| --- |
| 1. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO OSPITANTE |

II/La sottoscritto/a ………………………………………..……….., nato/a a …………………………………………. il …../…./……… e residente a ………………………………………………………………….….……. prov. ……….. in via/Piazza ……………………………………………………..… n. civ. ………… CAP ……….……….…………... Tel. ……………………………….. e-mail …………………………….………………………………………………..

in qualità di:

legale rappresentante



soggetto delegato nominato con atto del …./…../……; estremi documento di identità: n. …………, rilasciata da: ………………………..…………… in data …./……/……, con scadenza in data …./…../……

di: *(denominazione del soggetto proponente)* ………….…………………………………………………………….,

forma giuridica:

Impresa;



Associazione;



Cooperativa;



Fondazione;



Studio professionale;

Società di intermediazione del mercato del lavoro.



Codice fiscale: ………………………………………………………. P.IVA ……………………………………..……….

con sede legale nel Comune di ……………………………………………………..…………, prov. …………….………. in via/Piazza ………………………………………………………………………………………… n. civ. …………… CAP …………….………..….Pec ……………………………………………………………………..……………..…….

Codice attività prevalente (classificazione ATECO 2007): ……………………………………………………………..……

Settore di attività economica:

Agricoltura



Pesca



Altro *(specificare)*: ………………………………………………

|  |
| --- |
| 2. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL d.P.R. N. 445/2000 |

Il/La sottoscritto/a, in qualità di rappresentante legale/delegato del soggetto ospitante, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA CHE IL SOGGETTO OSPITANTE**

* è regolarmente costituito ed iscritto come attivo nel Registro delle imprese e/o REA;
* è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è sottoposto a procedura concorsuale e non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coattiva o volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale) o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente.

**DICHIARA INOLTRE**

* di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di cui all’Allegato disponibile sull’apposita sezione del sito web di Invitalia (www.invitalia.it);
* che i soggetti terzi, i cui dati personali e, se del caso, categorie particolari di dati personali sono trasmessi nel corso del procedimento all’UNAR e/o al Soggetto attuatore (Invitalia), hanno preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di cui all’Allegato disponibile sull’apposita sezione del sito web di Invitalia (www.invitalia.it);
* di utilizzare i dati e le informazioni trasmessi da Invitalia, a seguito dell’attività di matching di cui al punto 20 dell’Avviso pubblico, solo in termini compatibili con gli scopi e le finalità per i quali sono stati raccolti e registrati, nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali, assumendosi la personale responsabilità di ogni eventuale uso non conforme;
* che i dati e le notizie riportati nella presente manifestazione di interesse sono veri e conformi alla documentazione in suo possesso;
* di essere consapevole che la presentazione della presente manifestazione di interesse non costituisce titolo per l’assegnazione delle agevolazioni che rimane soggetta agli esiti positivi dell’attività di matching di cui al punto 20 dell’Avviso pubblico;
* con riferimento a uno o più dei progetti ammessi nell’ambito della Linea di interventoA del Programma ACCEDER-E *(selezionare una delle opzioni):*

ha partecipato in qualità di partner a uno dei suddetti progetti agevolati nell’ambito della Linea di intervento A del Programma ACCEDER-E denominato/i …………………………………………….;



non ha partecipato, in qualità di partner, a uno dei suddetti progetti;



* di autorizzare, fin da ora, il Soggetto attuatore (Invitalia), l’UNAR ed ogni altro soggetto formalmente delegato ad effettuare tutte le attività di controllo ritenute necessarie in tutte le fasi attuative del Programma ACCEDER-E, anche tramite sopralluoghi e/o acquisizione di documentazioni pertinenti aggiuntive rispetto a quelle espressamente previste dall’Avviso pubblico.

Inoltre, in caso di ammissione della proposta alle agevolazioni previste dal citato Avviso,

**PER L’EVENTUALE CONCESSIONE DI CUI AL PUNTO 21 DELL’AVVISO, SI IMPEGNA A**

* essere in regola in relazione agli obblighi contributivi e previdenziali, nonché con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
* non essere destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno ed essere in regola con la restituzione di somme dovute in relazione a provvedimenti di revoca di agevolazione concesse dalle Amministrazioni pubbliche;
* rispettare gli accordi e i contratti collettivi nazionali nonché quelli regionali, territoriali o aziendali, laddove sottoscritti dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori comparativamente più rappresentative sul piano nazionale;
* non trovarsi in condizioni ostative previste dalla legge come causa di incapacità a beneficiare di agevolazioni finanziarie pubbliche o comunque a ciò ostative;
* assicurare ciascun tirocinante contro gli infortuni sul lavoro e per la responsabilità civile verso i terzi;
* mettere a disposizione dei tirocinanti un referente/tutor aziendale di accompagnamento ai processi lavorativi e alla professionalizzazione *on the job*, nonché responsabile del controllo delle attività previste dal progetto d’inserimento lavorativo;
* predisporre un apposito registro delle presenze, su cui verrà registrato giornalmente l'orario di entrata e di uscita dei tirocinanti nonché le eventuali assenze, firmato dai destinatari finali Linea B e controfirmato per convalida dal referente/tutor aziendale;
* corrispondere a ciascun tirocinante l’indennità mensile di cui al punto 18 dell’Avviso per tutto il periodo di durata del tirocinio *on the job*;
* non effettuare licenziamenti per attività equivalenti a quelle del tirocinio nei sei mesi precedenti l’attivazione del tirocinio stesso, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo;
* non utilizzare il tirocinio per sostituire i contratti a termine, per sostituire il personale nei periodi di malattia, maternità o ferie o per ricoprire ruoli necessari all’interno della propria organizzazione;
* non superare i limiti relativi al numero di tirocinanti contemporaneamente presenti rispetto al numero dei dipendenti, così come previsto dal D.M. 25 marzo 1998, n. 142 e dalla circolare del Ministero del lavoro del 15 luglio 1998, n. 92, “Tirocini formativi e di orientamento D.M. 142 del 25 marzo 1998”.

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

per l’eventuale attivazione di tirocini *on the job* con indennità, volti a favorire l’inserimento socio-lavorativo dei soggetti target che sono stati individuati anche nell’ambito dei percorsi di cui alla Linea di intervento A del Programma ACCEDER-E

e

*(eventualmente)* a fruire di unbonus assunzionale, pari a euro 5.000,00 (cinquemila/00), a titolo di premialità e nei limiti di cui al punto 18 dell’Avviso, per ciascun contratto di lavoro stipulato con i tirocinanti della durata di almeno un anno o a tempo indeterminato.



|  |
| --- |
| 3. IL TIROCINIO *ON THE JOB* |

*Compilare ciascuna sezione per ogni tirocinio on the job che si intende attivare:*

1. TIROCINIO *ON THE JOB* N. 1

Indirizzo della sede ove il tirocinante presterà servizio: …………………………………………………..……… n. ….. CAP: ……… Comune: ……………………………….……………………………………………………………...……

Provincia: ……………… Regione: ……………………………………………… ………………………..……………..

Mansione tirocinante: ………………………………..…………………………………………………...……………….

Indicare una durata prevista del tirocinio *on the job[[1]](#footnote-1)*:

*(selezionare una delle opzioni di cui al punto 17 dell’Avviso “ACCEDER-E – Linea B”)*

Opzione 1A



Opzione 1B



Opzione 1C



Indicare una o più competenze base richieste al tirocinante come previste dall’Avviso pubblico, nonché eventuali ulteriori fabbisogni di competenze tecniche necessarie all’attivazione del tirocinio:

*(max 200 caratteri spazi esclusi)*

TIROCINIO *ON THE JOB* N. 2

Indirizzo della sede ove il tirocinante presterà servizio: …………………………………………………..……… n. ….. CAP: ……… Comune: ……………………………….……………………………………………………………...……

Provincia: ……………… Regione: ……………………………………………… ………………………..……………..

Mansione tirocinante: ………………………………..…………………………………………………...……………….

Indicare una durata prevista del tirocinio *on the job[[2]](#footnote-2)*:

*(selezionare una delle opzioni di cui al punto 17 dell’Avviso “ACCEDER-E – Linea B”)*

Opzione 1A



Opzione 1B

Opzione 1C



Indicare una o più competenze base richieste al tirocinante come previste dall’Avviso pubblico, nonché eventuali ulteriori fabbisogni di competenze tecniche necessarie all’attivazione del tirocinio:

*(max 200 caratteri spazi esclusi)*

TIROCINIO *ON THE JOB* N. 3

Indirizzo della sede ove il tirocinante presterà servizio: …………………………………………………..……… n. ….. CAP: ……… Comune: ……………………………….……………………………………………………………...……

Provincia: ……………… Regione: ……………………………………………… ………………………..……………..

Mansione tirocinante: ………………………………..…………………………………………………...……………….

Indicare una durata prevista del tirocinio *on the job[[3]](#footnote-3)*:

*(selezionare una delle opzioni di cui al punto 17 dell’Avviso “ACCEDER-E – Linea B”)*

Opzione 1A



Opzione 1B



Opzione 1C



Indicare una o più competenze base richieste al tirocinante come previste dall’Avviso pubblico, nonché eventuali ulteriori fabbisogni di competenze tecniche necessarie all’attivazione del tirocinio:

*(max 200 caratteri spazi esclusi)*

TIROCINIO *ON THE JOB* N. 4

Indirizzo della sede ove il tirocinante presterà servizio: …………………………………………………..……… n. ….. CAP: ……… Comune: ……………………………….……………………………………………………………...……

Provincia: ……………… Regione: ……………………………………………… ………………………..……………..

Mansione tirocinante: ………………………………..…………………………………………………...……………….

Indicare una durata prevista del tirocinio *on the job[[4]](#footnote-4)*:

*(selezionare una delle opzioni di cui al punto 17 dell’Avviso “ACCEDER-E – Linea B”)*

Opzione 1A



Opzione 1B



Opzione 1C



Indicare una o più competenze base richieste al tirocinante come previste dall’Avviso pubblico, nonché eventuali ulteriori fabbisogni di competenze tecniche necessarie all’attivazione del tirocinio:

*(max 200 caratteri spazi esclusi)*

TIROCINIO *ON THE JOB* N. 5

Indirizzo della sede ove il tirocinante presterà servizio: …………………………………………………..……… n. ….. CAP: ……… Comune: ……………………………….……………………………………………………………...……

Provincia: ……………… Regione: ……………………………………………… ………………………..……………..

Mansione tirocinante: ………………………………..…………………………………………………...……………….

Indicare una durata prevista del tirocinio *on the job[[5]](#footnote-5)*:

*(selezionare una delle opzioni di cui al punto 17 dell’Avviso “ACCEDER-E – Linea B”)*

Opzione 1A



Opzione 1B



Opzione 1C



Indicare una o più competenze base richieste al tirocinante come previste dall’Avviso pubblico, nonché eventuali ulteriori fabbisogni di competenze tecniche necessarie all’attivazione del tirocinio:

*(max 200 caratteri spazi esclusi)*

TIROCINIO *ON THE JOB* N. 6

Indirizzo della sede ove il tirocinante presterà servizio: …………………………………………………..……… n. ….. CAP: ……… Comune: ……………………………….……………………………………………………………...……

Provincia: ……………… Regione: ……………………………………………… ………………………..……………..

Mansione tirocinante: ………………………………..…………………………………………………...……………….

Indicare una durata prevista del tirocinio *on the job[[6]](#footnote-6)*:

*(selezionare una delle opzioni di cui al punto 17 dell’Avviso “ACCEDER-E – Linea B”)*

Opzione 1A



Opzione 1B



Opzione 1C



Indicare una o più competenze base richieste al tirocinante come previste dall’Avviso pubblico, nonché eventuali ulteriori fabbisogni di competenze tecniche necessarie all’attivazione del tirocinio:

*(max 200 caratteri spazi esclusi)*

TIROCINIO *ON THE JOB* N. 7

Indirizzo della sede ove il tirocinante presterà servizio: …………………………………………………..……… n. ….. CAP: ……… Comune: ……………………………….……………………………………………………………...……

Provincia: ……………… Regione: ……………………………………………… ………………………..……………..

Mansione tirocinante: ………………………………..…………………………………………………...……………….

Indicare una durata prevista del tirocinio *on the job[[7]](#footnote-7)*:

*(selezionare una delle opzioni di cui al punto 17 dell’Avviso “ACCEDER-E – Linea B”)*

Opzione 1A



Opzione 1B



Opzione 1C



Indicare una o più competenze base richieste al tirocinante come previste dall’Avviso pubblico, nonché eventuali ulteriori fabbisogni di competenze tecniche necessarie all’attivazione del tirocinio:

*(max 200 caratteri spazi esclusi)*

TIROCINIO *ON THE JOB* N. 8

Indirizzo della sede ove il tirocinante presterà servizio: …………………………………………………..……… n. ….. CAP: ……… Comune: ……………………………….……………………………………………………………...……

Provincia: ……………… Regione: ……………………………………………… ………………………..……………..

Mansione tirocinante: ………………………………..…………………………………………………...……………….

Indicare una durata prevista del tirocinio *on the job[[8]](#footnote-8)*:

*(selezionare una delle opzioni di cui al punto 17 dell’Avviso “ACCEDER-E – Linea B”)*

Opzione 1A



Opzione 1B



Opzione 1C



Indicare una o più competenze base richieste al tirocinante come previste dall’Avviso pubblico, nonché eventuali ulteriori fabbisogni di competenze tecniche necessarie all’attivazione del tirocinio:

*(max 200 caratteri spazi esclusi)*

TIROCINIO *ON THE JOB* N. 9

Indirizzo della sede ove il tirocinante presterà servizio: …………………………………………………..……… n. ….. CAP: ……… Comune: ……………………………….……………………………………………………………...……

Provincia: ……………… Regione: ……………………………………………… ………………………..……………..

Mansione tirocinante: ………………………………..…………………………………………………...……………….

Indicare una durata prevista del tirocinio *on the job[[9]](#footnote-9)*:

*(selezionare una delle opzioni di cui al punto 17 dell’Avviso “ACCEDER-E – Linea B”)*

Opzione 1A



Opzione 1B



Opzione 1C



Indicare una o più competenze base richieste al tirocinante come previste dall’Avviso pubblico, nonché eventuali ulteriori fabbisogni di competenze tecniche necessarie all’attivazione del tirocinio:

*(max 200 caratteri spazi esclusi)*

TIROCINIO *ON THE JOB* N. 10

Indirizzo della sede ove il tirocinante presterà servizio: …………………………………………………..……… n. ….. CAP: ……… Comune: ……………………………….……………………………………………………………...……

Provincia: ……………… Regione: ……………………………………………… ………………………..……………..

Mansione tirocinante: ………………………………..…………………………………………………...……………….

Indicare una durata prevista del tirocinio *on the job[[10]](#footnote-10)*:

*(selezionare una delle opzioni di cui al punto 17 dell’Avviso “ACCEDER-E – Linea B”)*

Opzione 1A



Opzione 1B



Opzione 1C



Indicare una o più competenze base richieste al tirocinante come previste dall’Avviso pubblico, nonché eventuali ulteriori fabbisogni di competenze tecniche necessarie all’attivazione del tirocinio:

*(max 200 caratteri spazi esclusi)*

Data ……………………………………..

Legale rappresentante/Delegato

*(firmato digitalmente)*

1. L’indicazione della durata non è vincolante ma è richiesta solo a fini conoscitivi. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cfr. nota 1. [↑](#footnote-ref-2)
3. Cfr. nota 1. [↑](#footnote-ref-3)
4. Cfr. nota 1. [↑](#footnote-ref-4)
5. Cfr. nota 1. [↑](#footnote-ref-5)
6. Cfr. nota 1. [↑](#footnote-ref-6)
7. Cfr. nota 1. [↑](#footnote-ref-7)
8. Cfr. nota 1. [↑](#footnote-ref-8)
9. Cfr. nota 1. [↑](#footnote-ref-9)
10. Cfr. nota 1. [↑](#footnote-ref-10)