

## **ALLEGATO III**

### **AVVISO “LAV...ORA”**

Progetti per l’Inclusione Sociale

**POR FSE SARDEGNA 2007/2013**

***ASSE III Inclusione Sociale***

***Asse II Occupabilità***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO OSPITANTE**

**ALLEGATO III****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO OSPITANTE  
DPR 445/2000**

<b>Il/La sottoscritto/a</b>		
Nato/a		il
Residente in		
Indirizzo		
Tel – Fax e- mail		
Codice Fiscale		

**IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO SOTTO INDICATO****Denominazione e natura giuridica (ragione sociale)**

--

**Costituita il**

--

**Sede legale**

Comune		Provincia	CAP
Via			n.
Telefono		Fax	
E-Mail			
Registro Imprese di		Data di iscrizione n°	

**Sede operativa**

Comune		Provincia	CAP
Via			n.
Telefono		Fax	

**Partita IVA**

--

**Codice fiscale**

--

**Codice ISTAT**

--

**Numero di dipendenti dell'impresa**

Tipologia di assunzione	Numero
A tempo indeterminato	
A tempo determinato	
<b>Totale</b>	

**Breve descrizione delle attività**

--

**Tutor aziendale**

<b>Nome</b>		
Nato/a		il
Residente in		
Indirizzo		
Tel – Fax e- mail		
Codice Fiscale		

**A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false e mendaci**

- La mia disponibilità ad ospitare i soggetti destinatari di cui all'art. 7 dell'avviso;
- Di impegnarmi a garantire la presenza di un tutor aziendale come responsabile delle attività oggetto del presente avviso;
  
- Che le attività previste nell'ambito degli inserimenti lavorativi sono le seguenti:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

- Di non aver sospensioni di lavoro in atto, ovvero che l'inserimento lavorativo di cui trattasi è finalizzato all'acquisizione di professionalità diverse da quelle dei lavoratori interessati ad eventuali sospensioni;
- Qualora dovuto, di essere in regola con i versamenti contributivi di legge e di applicare le condizioni previste dal CCNL;
- Di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza sul lavoro e con quella concernente il collocamento mirato dei disabili di cui alla legge n. 68/99;
- Che non esiste relazione di parentela entro il 3° grado tra il titolare o i soci/ amministratori di questo soggetto ospitante ed i destinatari del presente avviso;
- Di non avere cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla L. 575/1965 e D.Lgs 490/1994 (disposizioni antimafia);
- Di essere in regola con le norme di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro previste dal D. Lgs 81/2008 e ss.mm.ii;
- Di rispettare il limite massimo di presenza settimanale previsto per i soggetti disabili ai sensi dell'art. 1 della legge n. 68/99 e per i portatori di handicap della legge n. 104/92;
- Di rispettare l'orario settimanale per un impegno pari a massimo 32 ore previsto per i destinatari di cui all'art 7 dell'avviso Lav...ora;
- Di non cumulare il contributo finanziario di cui trattasi, con nessun'altra agevolazione a carico del bilancio regionale, nazionale, comunitario, classificabile come " aiuto di stato" ai sensi degli articoli 87/88 del Trattato di Roma;
- Barrare se d'interesse:
  - Di essere inseriti nell'albo nazionale delle cooperative e nell'albo regionale delle cooperative sociali e dei loro consorzi ai sensi della Legge n. 381/91 se soggetti;
  - Di essere inseriti nell'albo nazionale e nel Registro regionale delle associazioni di promozione sociale; ai sensi della Legge n. 383/2000 e della Legge regionale n. 23/2005 se soggetti;
  - Di essere iscritti nel Registro delle Imprese della CCIAA.
- Che gli inserimenti lavorativi dovranno essere svolti nel rispetto delle esigenze aziendali e delle competenze tecniche - professionali e attitudinali rilevate nel dossier utente (curriculum vitae) del destinatario di cui all'art. 7;
- Di essere consapevole che i dati e le informazioni contenute nella presente auto dichiarazione potranno essere sottoposte a controllo da parte della Regione Sardegna per verificarne la veridicità.

Alla presente allega:

Fotocopia di un documento d'identità del rappresentante legale in corso di validità.

Data

Legale rappresentante del soggetto ospitante

---

Firma e timbro

Si autorizza il trattamento dati ai sensi del D.Lgs 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali".