



fondo  
sociale europeo

## Allegato 5

### FAC SIMILE MODULO DI DOMANDA OPERATORE ECONOMICO PRIVATO

#### PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITÀ

#### “MIGLIORAMENTO E SVILUPPO SPAZI VERDI ED ARREDO URBANO”

All'Amministrazione pubblica  
COMUNE BRICHERASIO  
Piazza Santa Maria n. 11  
10060 BRICHERASIO (TO)

Oggetto:	Domanda di partecipazione al Progetto di pubblica utilità “ <b>MIGLIORAMENTO E SVILUPPO SPAZI VERDI ED ARREDO URBANO</b> ” di cui all'Avviso pubblico approvato con deliberazione G.C. n. ____ del _____
----------	--

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(Comune) (Prov.) (Data)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_  
(Comune) (Prov.) (Indirizzo)

Codice Fiscale. \_\_\_\_\_ Documento d'Identità N. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ con data scadenza \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto relativa alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e alle dichiarazioni di atto notorio, nella qualità di legale rappresentante dell'operatore economico privato sotto indicato,

Denominazione e ragione sociale: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**Sede legale:**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

**Unità locale interessata dal progetto** *(indicare se diversa dalla sede legale)*

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Telefono/i \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Casella di posta elettronica certificata (PEC)

\_\_\_\_\_ a cui saranno inviate le comunicazioni relative al presente procedimento.

Numero di iscrizione al RI/REA \_\_\_\_\_ presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

*(ove previsto);*

Numero di iscrizione al registro regionale delle Cooperative \_\_\_\_\_ *(ove previsto);*

Altra forma di registrazione (indicare) \_\_\_\_\_

CCNL applicato \_\_\_\_\_ *(specificare il settore di appartenenza)*

numero totale dipendenti: \_\_\_\_\_

con posizione:

I.N.P.S. di \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_;

I.N.A.I.L. di \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_;

CODICE ATTIVITA' conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria \_\_\_\_\_

Estremi Bancari:

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Banca: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Intestatario: \_\_\_\_\_

c/c: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare al progetto di pubblica utilità (PPU) denominato **“MIGLIORAMENTO E SVILUPPO SPAZI VERDI ED ARREDO URBANO”**, ai sensi dell’Avviso pubblico indicato in oggetto e del bando *“Azioni di politica attiva del lavoro per la realizzazione di progetti di pubblica utilità (PPU)”*, emanato dalla Direzione Coesione Sociale in attuazione dell’Atto di Indirizzo regionale approvato con D.G.R. n. 24-3940 del 19 settembre 2016, in qualità di SOGGETTO ATTUATORE:

SINGOLO

CAPOFILA DI UN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO COMPOSTO CON I SEGUENTI OPERATORI ECONOMICI:

*(indicare denominazione)* \_\_\_\_\_

*(indicare denominazione)* \_\_\_\_\_

e a tal fine

#### **SI IMPEGNA**

- ad inserire in tirocinio le persone previste dal PPU selezionate dal Centro per l’Impiego competente territorialmente;
- a realizzare in buona fede, in caso di accoglimento della domanda, il progetto allegato alla presente, secondo quanto concordato con l’Amministrazione capofila del partenariato;
- a realizzare le attività oggetto della presente domanda nel rispetto del D.Lgs. n.81 del 09/04/2008 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- ad assicurare il cofinanziamento richiesto pari al **5%** del valore del progetto mediante la rendicontazione di costi ammissibili (es. costi del personale per il tutoraggio o il coordinamento del progetto, ecc.)

#### **DICHIARA**

- di disporre di idonea attrezzatura per lo svolgimento delle opere e/o dei servizi di pubblica utilità descritti nel progetto;
- di essere strutturato a livello organizzativo per lo svolgimento del progetto di pubblica utilità descritto nel progetto;
- di assicurare ai destinatari:

- gli elementi essenziali di formazione in materia di sicurezza nello specifico luogo di lavoro;
- il tutoraggio/coordinamento dei lavoratori nello svolgimento delle attività lavorative;
- di essere a conoscenza dei contenuti e delle modalità espresse nell'Avviso Pubblico *“per l'individuazione del soggetto attuatore beneficiario del contributo a fondo perduto a copertura delle spese effettivamente sostenute e documentate, finalizzato all'inserimento lavorativo di soggetti in condizione di svantaggio occupazionale in progetti di pubblica utilità”*, emanato da Comune di Bricherasio per la presentazione della candidatura nell'ambito del bando, nonché della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente;
- di essere consapevole che per tutto quanto non previsto dal presente Avviso pubblico si deve fare riferimento al bando nonché alla normativa di riferimento ivi citata;
- di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi.

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza \_\_\_\_\_ al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti per finalità connesse al procedimento amministrativo a cui la presente domanda fa riferimento, nonché per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

**Si allega la seguente documentazione obbligatoria:**

- fotocopia della carta di identità del sottoscrittore della domanda;
- scheda riguardante la proposta progettuale.

Data

Firma leggibile del legale rappresentante

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Si ricorda che è facoltà dell'impresa di allegare tutta la documentazione ritenuta utile a comprova dei requisiti dichiarati sul modulo di domanda, anche al fine di accelerare i tempi dell'istruttoria.