



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

ALLEGATO A- Modello di domanda di adesione

All'Ufficio di Piano ATO Paola/Cetraro
Comune di Paola
Largo M.G. Perrimezzi n.6
87027 Paola

IL SOTTOSCRITTO

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ nr _____

C.F.(personale) _____

In qualità di (specificare carica) _____

dell'impresa (tipologia e nome) _____

sede legale/operativa _____

attività svolta _____

P.IVA/C.F. impresa _____

Telefono _____

e-mail/ pec _____

CHIEDE

Di partecipare all'AVVISO PUBBLICO/MANIFESTAZIONE D'INTERESSE per la selezione di imprese, profit e no profit, disponibili ad ospitare tirocini finanziati dal PON Inclusion e nell'ambito delle misure SIA-Rel-RdC- ATO n.2 Paola/Cetraro.

A tal fine,

DICHIARA

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.

Di rientrare in una delle seguenti categorie di rientrare in una delle seguenti categorie:

- Soggetto privato Soggetto pubblico Associazione di Volontariato Associazione di Promozione Sociale, come definita e riconosciuta dalla Legge 7 dicembre 2000, n. 383 Disciplina delle Associazioni di Promozione Sociale;
 Organismo della cooperazione Cooperativa sociale; Altro _____;

- di essere abilitato a impegnare l'Organismo rappresentato;

- (solo per gli enti per i quali tale iscrizione sia prevista per legge) che la ditta è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ al n. _____ per i servizi di _____

- che la ditta, se cooperativa o consorzio di cooperative, è iscritta all'Albo delle società cooperative istituito presso il Ministero delle Attività Produttive, ai sensi del D.M. del 23.06.2004 al numero _____ data di Iscrizione _____
- di avere sede nell'ambito dei Comuni afferenti all'Ambito Territoriale n.2 Paola-Cetraro o di NON avere sede nell'ambito dei Comuni afferenti all'Ambito Territoriale n.2 Paola-Cetraro;
- che la composizione della società o della ditta è la seguente (ripetere i campi se necessario):



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Sig. _____ nato a _____ il ___/___/___
residenza _____ c.f. _____ carica
ricoperta _____

- che i cessati dalla carica sono:

Sig. _____ nato a _____ il ___/___/___
residenza _____ c.f. _____
_____ carica ricoperta
_____ qualifica da cui è cessato
nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso _____

- Di aver preso visione dell'avviso pubblicato sul sito del Comune di Paola;
- Di essere a conoscenza che i tirocinanti saranno assegnati previa verifica della compatibilità dell'attività lavorativa esercitata dall'impresa con le attitudini e le preferenze del tirocinante;
- Di essere in regola con le norme di sicurezza;

di essere in possesso dei seguenti REQUISITI:

1. che l'operatore economico e tutti i soggetti di cui all'art. 80, c. 3 del D. Lgs. n. 50/2016 2016 e ss.mm. e ii.) non si trova nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.;
2. Il rispetto delle norme di sicurezza ed igiene del lavoro, degli obblighi di pagamento dei contributi assicurativi- previdenziali e della normativa di cui alla legge n.68 del 1999 e successive modifiche;
3. Di avere sede legale /operativa in almeno uno dei comuni dell'ATO (Acquappesa, Bonifati, Cetraro, Falconara Albanese, Fuscaldo, Guardia Piemontese, Paola, Sangineto, San Lucido) e precisamente _____

Si allega alla presente

1. Fotocopia carta identità del dichiarante
2. Allegato B – Fabbisogno aziendale

Luogo _____ data _____

Timbro e firma

Il sottoscritto _____, dichiara che le informazioni rilasciate nel presente modulo corrispondono a verità ed è consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni false o mendaci di cui al DPR 445/2000.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679

1. Finalità del Trattamento

I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di attività legate a programmazione, ricerca e sviluppo del presente avviso.

2. Modalità di Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali forniti contemplano un uso di strumenti manuali ed elettronici. Il trattamento dei dati avviene sia manualmente che elettronicamente e tali dati sono conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca elettronica preposta per adempiere gli obblighi e le finalità sopra indicate.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

I dati contenuti nel predetto sistema informativo automatizzato sono trattati utilizzando idonee misure di sicurezza ai sensi dell'art. 31 del Codice della Privacy, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità sopra indicate, nonché per adempiere agli obblighi di legge imposti per la medesima. I dati trattati dovranno essere strettamente inerenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per poter usufruire dei servizi richiesti e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di procedere nella presa in carico e di usufruire del servizio richiesto;

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati ad altre amministrazioni statali, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, scuole, centri per l'impiego, ASL, INPS;

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ambito Territoriale Ottimale Paola/ Cetraro, con sede principale presso il Comune di Paola, Largo M.G. Perrimezzi n.6 87027 (CS) C.F. 86000010784. Tutti i soggetti, le persone fisiche che sono incaricati del trattamento dei dati operano nel rispetto del Codice della Privacy;

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, potrà essere esercitato, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quanto possibile, il periodo di conservazione; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la pronazione. Chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo. Tali diritti possono essere azionati con richiesta scritta inviata al Comune di Paola, con sede legale in Paola in Largo M.G. Perrimezzi n.6 o all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo.comunepaola@pec.it. Tanto premesso, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali e sensibili.

Il sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta per i punti sopra citati

- Esprime i consenso**
- NON esprime il consenso**

IN CASO NON VENGA ESPRESSO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, L'ISTANZA SARA' ARCHIVIATA.

Luogo e data _____

Firma
