



Cofinanziato dall'Unione europea



Modello 3

**FAC SIMILE <sup>1</sup> DI ISTANZA DEL SOGGETTO ECONOMICO PRIVATO  
PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI PUBBLICA UTILITÀ  
MISURA A**

\_\_\_\_\_ (indicare il titolo del PPU)

All'Amministrazione pubblica  
\_\_\_\_\_

|          |  |
|----------|--|
| Oggetto: | Domanda di partecipazione al Progetto di pubblica utilità _____ di cui all'Avviso pubblico _____ |
|----------|--|

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

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

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

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 indicato di seguito,

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

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

**Sede legale:**

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

<sup>1</sup> Modello modificabile secondo esigenza del soggetto proponente



Cofinanziato  
dall'Unione europea



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 *(ove previsto)* al RI/REA \_\_\_\_\_ presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

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**



Cofinanziato  
dall'Unione europea



di poter partecipare al Progetto di Pubblica Utilità (PPU) denominato \_\_\_\_\_, 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 regionale Istruzione, Formazione e Lavoro in attuazione dell'Atto di Indirizzo regionale approvato con D.G.R. n. 17-8702 del 03/06/2024,

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 azienda 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 \_\_\_% del valore del progetto mediante la rendicontazione di costi ammissibili (es. costi del personale per il coordinamento del progetto, ecc.)  
*(da riportare esclusivamente se l'Amministrazione pubblica capofila intende richiedere al soggetto attuatore di provvedere al cofinanziamento obbligatorio previsto)*

#### **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:
  - o gli elementi essenziali di formazione in materia di sicurezza nello specifico luogo di lavoro;
  - o il coordinamento dei lavoratori nello svolgimento delle attività lavorative;



Cofinanziato  
dall'Unione europea



- di essere a conoscenza dei contenuti e delle modalità espresse nell'Avviso Pubblico **"PER LA SELEZIONE DEL SOGGETTO ATTUATORE DI CUI AL BANDO "AZIONI DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI PUBBLICA UTILITÀ IN ATTUAZIONE DELL'ATTO DI PROGRAMMAZIONE APPROVATO CON D.G.R. n. 17-8702 del 03/06/2024"**, emanato da \_\_\_\_\_ (indicare denominazione del soggetto proponente) per la presentazione della candidatura nell'ambito del bando della Direzione Istruzione, Formazione e Lavoro approvato con Determinazione n. 486 del 05/09/2024, 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 approvato dalla Direzione Istruzione, Formazione e Lavoro con Determinazione n. 486 del 05/09/2024 nonché alla normativa di riferimento ivi citata;
- di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi.
- di aver letto e compreso il paragrafo dell'avviso pubblico in oggetto inerente al trattamento dei dati personali e l'informativa ad esso allegata.

**Si allega la seguente documentazione obbligatoria:**

- fotocopia della carta di identità del sottoscrittore della domanda;
- scheda riguardante la proposta progettuale (mod.4).

Data

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

Firma leggibile del legale rappresentante

\_\_\_\_\_