***DOMANDA DI PARTECIPAZIONE***

 ***ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI UN OPERATORE PRIVATO PER LE ATTIVITA’ DI SUPPORTO ALL’ENTE***

***PROGRAMMA GOL “Garanzia di occupabilità dei lavoratori”***

*Al Comune di Capua*

*Responsabile del Settore servizi alla persona*

Protocollo PEC: comunedicapua@pec.comunedicapua.it

**Oggetto:** Avviso di manifestazione d’interesse a partecipare alla procedura finalizzata all’individuazione di un operatore privato – soggetto proponente - Programma GOL.

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il a

residente in alla via \_

in qualità di legale rappresentante dell’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede Operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nel caso di mancata iscrizione, si deve presentare dichiarazione che l’ente accreditato non è tenuto all’iscrizione alla Camera di Commercio con le motivazioni).

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_

Tel. MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# MANIFESTA

# il proprio interesse ad essere invitato alla procedura di cui all’oggetto e dichiara sin d’ora di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale previsti dall’*Avviso di manifestazione di interesse del Comune di Capua, di cui al* Decreto Dirigenziale n. 1 del 08/01/2024, ad oggetto “PAR GOL CAMPANIA. APPROVAZIONE DELL'AVVISO PUBBLICO TIROCINI, PER LA REALIZZAZIONE IN REGIONE CAMPANIA DEI TIROCINI PREVISTI DAL PERCORSO 4.”, con il quale la Regione Campania ha inteso aprire un Avviso Pubblico per la realizzazione dei Tirocini previsti dal Percorso 4, ai sensi di quanto disciplinato dal Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori, da finanziare nell’ambito del PNRR, Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 " Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU.

# A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità,

**DICHIARA**

di possedere i requisiti previsti all’articolo 1 della citata manifestazione d’interesse, ovvero previsti dal citato Avviso Regionale, e nello specifico di:

* Di essere abilitato, ai sensi dell’art. 25 del Regolamento Regionale n.4/2018, a promuovere tirocini in Campania per soggetti appartenenti alle categorie di cui all’art. 24-bis commi 4 e 6 del medesimo Regolamento, ovvero di avere le seguenti abilitazioni previste dall’Avviso Regionale per la partecipazione in qualità di soggetto proponente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* + Di aver maturato esperienza nel Programma GOL – Regione Campania, alla data di pubblicazione del presente Avviso, con i seguenti progetti:

*(Ripetere tante righe quante necessarie)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anno di riferimento | Denominazione intervento | Partners | N. di Beneficiari coinvolti | Rif. Normativo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **DICHIARA**, inoltre

* + Di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dagli artt. 94 e 95 del D. Lgs. N. 36/2023.
	+ Che le comunicazioni devono essere inoltrate alla PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Che ha preso visione dell’Avviso di manifestazione d’interesse del Comune di Capua e che ne accetta le condizioni, impegnandosi a sottoscrivere la Convenzione, allegato A dell’Avviso Regionale, e a prestare il proprio supporto professionale e tecnico per tutte le fasi di attuazione del programma a costo 0 (zero).

Con la presentazione della presente domanda, fornisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, che ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, potranno essere trattati con e senza l’ausilio di strumenti elettronici per l’espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura da parte del Responsabile del Settore servizi alla Persona del Comune di Capua (CE).

**Allegati**

* dichiarazione di non trovarsi nelle condizioni previste dagli artt. 94 e 95 del D. Lgs n. 36/2023;
* copia dello statuto e dell’atto costitutivo dell’operatore se non iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. competente per territorio;
* Visura Camerale aggiornata dell’operatore privato, nel caso sia iscritto al Registro Imprese;
* C.V. dettagliato dell’operatore candidato, elaborato secondo quanto contenuto nell’art. 2 “Criteri di Valutazione”, al fine di consentire alla Commissione la corretta attribuzione dei punteggi. Nel caso tale documento non è elaborato in maniera chiara secondo quanto indicato, l’Ente non si assume alcuna responsabilità sulla mancata attribuzione dei punteggi;
* C.V. del coordinatore. Nel caso tale documento non è elaborato in maniera chiara secondo quanto indicato, l’Ente non si assume alcuna responsabilità sulla mancata attribuzione dei punteggi;
* Proposta offerta aggiuntiva, attinente con l’intervento di cui trattasi. Non saranno valutate proposte che non sono coerenti con l’intervento di cui trattasi;
* Dichiarazione sedi operative, oltre alla prima

Luogo e data

Firma (digitale)