

**Da predisporre su carta Intestata del Soggetto OSPITANTE**

**Allegato 3. Lettera di Intenti ad accogliere i destinatari e ad avviare le attività di tirocinio**

{

Al Comune di Tempio P.

Ente Gestore Plus Tempio P.

**PEC**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

*ai sensi del DPR 445/2000 art. 47*

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome e Nome

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

nella sua qualità di Legale Rappresentante

dell'ente/impresa \_\_\_\_\_

con sede legale presso il Comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

- preso atto della normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del FSE;
- presa visione dell'Avviso Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità - "INCLUDIS 2021;

Consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000 (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000):

### **DICHIARA:**

- ▼ di avere una sede operativa in Sardegna;
- ▼ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- ▼ di non avere proceduto nei 12 mesi antecedenti alla data di pubblicazione dell'avviso a licenziamenti per riduzione di personale (esclusa l'ipotesi di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo) e non avere compiuto, nei sei mesi antecedenti alla presentazione della domanda, licenziamenti di personale in possesso della stessa qualifica o profilo professionale oggetto dell'inserimento, fatti salvi quelli per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo;
- ▼ di non avere aperte procedure di cassa integrazione (ordinaria, mobilità straordinaria o in deroga) per i propri dipendenti in particolare che coinvolgano soggetti in possesso della stessa qualifica o profilo professionale oggetto dell'inserimento al momento di presentazione della domanda né averli avuti nei sei mesi antecedenti la sua presentazione; il divieto non opera se i lavoratori precedentemente in cassa integrazione hanno ripreso la loro regolare attività lavorativa al momento di presentazione del progetto;
- ▼ di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- ▼ di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- ▼ di non avere un rappresentante legale nei cui confronti siano pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di una delle cause ostantive previste dall'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- ▼ di applicare integralmente il CCNL di riferimento;
- ▼ di essere iscritto, se soggetto, nel Registro delle Imprese della CCIAA.

### **SI IMPEGNA**

nel caso in cui il progetto presentato dall'ambito PLUS di Tempio P. venga ammesso a finanziamento:

- ad accogliere n° \_\_\_\_\_ destinatari per l'intera durata del tirocinio così come da progetto personalizzato che verrà concordato con l'ATS in fase di attuazione;

- ad assicurare la presenza presso la propria sede di un tutor aziendale in possesso di esperienza e capacità adeguata al fine di garantire il supporto professionale e lavorativo dell'azienda ospitante e il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio. A tal fine dichiara di essere a conoscenza che ogni tutor aziendale può accompagnare fino ad un massimo di tre tirocinanti.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

---

**Allegare copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**