



ALLEGATO 1

**Al Consorzio dei Servizi Sociali
Valle dell'irno S6
c/o Largo dell'Accoglienza
Baronissi (SA)
Pec: consorziovalleirnos6@pec.it**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ nella sua qualità di rappresentante legale dell'azienda/cooperativa /studio
professionale _____
Cod.Fisc. _____ Partita I.V.A _____
con sede legale in _____ Via /Piazza _____
fax _____ tel. _____ e-mail _____
e sede operativa in _____ Via / Piazza _____
fax _____ tel. _____ e-mail _____

Ai fini dell'adesione all'Avviso pubblico per la selezione di soggetti ospitanti per l'azione C) TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE (Azioni 9.1.3, 9.2.1, 9.2.2) di cui al progetto STAND UP – I.T.I.A. - Intese territoriali di Inclusione Attiva - P.O.R. Campania FSE 2014-2020, ASSE II Obiettivi Specifici 6 -7, Capofila ATS Consorzio Sociale Valle dell'irno S6 – Partner Azione 9.1.3, 9.2.1, 9.2.2 Cooperativa Sociale GEA. Cod. Uff. n.54 - CUP B49D19000010006 - Codice SURF 17076AP000000055

DICHIARA

di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____

Via Aldo Moro
84081 Baronissi (Sa)
Telefono 089/9760053
consorziovalleirnos6@pec.it
segreteria@consorziovalleirnos6.it
C.F. 05535170657 - P.IVA 05535170657



Cooperativa Sociale - Onlus
SATURNO



- ☞ di essere in possesso di Partita Iva n. _____;
- ☞ di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC);
- ☞ di essere in regola con gli adempimenti previsti dal D. Lgs. 626/94 e successive modificazioni in merito al piano di sicurezza e di coordinamento;
- ☞ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- ☞ di avere nel proprio organico n. _____ lavoratori assunti a tempo indeterminato;
- ☞ di non aver fatto ricorso alla CIG, a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo o per giustificato motivo oggettivo, negli ultimi 12 mesi per la medesima tipologia di attività;
- ☞ di rendersi disponibili ad ospitare presso una propria sede sul territorio dell'Ambito S6 soggetti deboli sul mercato del lavoro, selezionati dal Consorzio dei Servizi Sociali Valle dell'Inno S6 per tirocini formativi e di orientamenti.

Comunica che i tirocinanti saranno impegnati preferibilmente nelle seguenti attività:

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali” acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall'avviso pubblico.

_____, li _____

(Timbro e firma del legale rappresentante)

Si allega copia del documento di riconoscimento del legale Rappresentante in corso di validità.

Via Aldo Moro
84081 Baronissi (Sa)
Telefono 089/9760053
consorziovalleirnos6@pec.it
segreteria@consorziovalleirnos6.it
C.F. 05535170657 - P.IVA 05535170657