



UNIONE EUROPEA
Fondi Strutturali e di Investimento Europei



PON Città Metropolitane 2014-2020

Misura di empowerment e inserimento lavorativo per under 29

Allegati 1B-2B-3B

DOMANDA DI CANDIDATURA PER I SOGGETTI OSPITANTI

Asse 3, Azione BA3.3.1.d FABER, Sottomisura BA3.3.1.d.2 "BA29"





UNIONE EUROPEA
Fondi Strutturali e di Investimento Europei

Manifestazione di interesse riservato a soggetti pubblici e privati, imprese, Ditte Individuali, Società Cooperative, APS, ONLUS, Enti Clericali, Banche, Enti Pubblici Economici, Ordini Professionali, Studi Professionali, Associazioni, Fondazioni e altri soggetti del terzo settore operanti nel territorio indicato da almeno sei mesi dalla pubblicazione del presente avviso, per la partecipazione a un programma di empowerment e di inserimento lavorativo di giovani disoccupati o inoccupati, italiani e stranieri, ricompresi nella fascia di età 16-29 anni e provenienti da nuclei familiari con reddito ISEE inferiore a € 6.000/anno.

PON METRO 2014-2020 – ASSE 3 “Servizi per l’inclusione sociale” Azione 3.3.1 Sostegno all’attivazione di nuovi servizi in aree degradate.

Progetto BA3.3.1.d FABER sottomisura BA3.3.1.d.2 “BA29” giusta Determinazione Dirigenziale n. 2017/176/00008 dello Staff Autorità Urbana del Comune di Bari.

Allegato 1B

DOMANDA DI CANDIDATURA PER I SOGGETTI OSPITANTI (Autocertificata ex D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

Nat _____ a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

in qualità di rappresentante legale della (indicare ragione sociale della Azienda/Ente)

con sede in _____

C.F. _____ P.I. _____ codice ATECO _____

NominativoReferente _____

tel. _____ email _____

PEC _____

CHIEDE

di partecipare al progetto “BA29” promosso dal Comune di Bari nell’ambito del Programma Operativo del PON Metro BA 2014-2020 approvato con Delibera di Giunta Comunale n. 512 del 26.07.2017 e di voler ospitare n. _____ tircinanti;



per i seguenti profili professionali:

A questo proposito precisa che alla data della domanda l'organico aziendale si compone delle seguenti unità:

1. Personale a tempo indeterminato n. _____
2. Personale a tempo determinato n. _____
3. Stage formativi in corso n. _____
4. Altro n. _____ (specificare)

SI IMPEGNA

a nominare un Tutor aziendale per ciascun tirocinante e rispettare le disposizioni in materia di assicurazione e sicurezza sul lavoro nonché le procedure definite dal Bando

ALLEGA

- n. _____ SCHEDE PROGETTO (Allegato 2B);
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 3B);
- Visura camerale;

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 dichiara, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge.

Luogo e data _____

Firma per esteso e leggibile



UNIONE EUROPEA
Fondi Strutturali e di Investimento Europei

Allegato 2B

SCHEDA PROGETTO

Compilare una scheda per ognuno dei Progetti che si intende attivare. Il numero totale dei tirocini formativi richiesti in allegato 1B deve essere pari alla somma dei tirocini dichiarati in ciascuna scheda. La scheda è propedeutica all'identificazione dei soggetti beneficiari più idonei alle richieste del soggetto ospitante.

SEZIONE A – DATI ANAGRAFICI TIROCINANTE

Nome Azienda (Settore Produttivo)

Numero tirocini da attivare (Inserire numero)

Profili professionali (Indicare profili dei tirocini richiesti)

Obiettivi del tirocinio formativo (Descrivere brevemente l'obiettivo del tirocinio formativo)

Sede dei tirocini (Indicare indirizzi di svolgimento dei tirocini)

Modalità di svolgimento

Inserire orari previsti di lavoro, modalità di svolgimento delle mansioni (ufficio, cantiere, a distanza,..), condizioni operative ai fini della sicurezza, tipologia di tutoraggio previsto

Firma per esteso e leggibile



UNIONE EUROPEA
Fondi Strutturali e di Investimento Europei

Allegato 3B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

resa ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

Nat ____ a _____ Prov. ____ il _____

Residente in _____ Prov. ____

Via _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ Fax _____ Email _____

nella qualità di _____

dell'Azienda/Ente _____

DICHIARA

- Di operare da almeno sei mesi nel territorio della provincia di Bari;
- Di avere sede legale o operativa ubicata entro i limiti di 25 Km di distanza dalla Città di Bari;
- Di avere iscrizione alla CCIAA o altro registro, elenco, albo previsto dalla normativa specifica applicabile;
- Di non aver provveduto al licenziamento per riduzione di personale nei 12 mesi antecedenti alla pubblicazione del presente avviso;
- Di non aver avviato procedure di sospensione del personale per crisi aziendali negli ultimi 12 mesi;
- Di non essere sottoposti a procedure fallimentari o concorsuali, a procedure di liquidazione o accorpamento;
- Di non essere in pendenza di giudizio, e/o con sentenza di condanna passata in giudicato, in materia di licenziamenti collettivi;
- Di non versare in situazione di crisi ai sensi degli orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione delle imprese in difficoltà;
- Di applicare il CCNL di categoria e le norme in materia di sicurezza sul posto di lavoro;
- Di aver assolto all'obbligo di cui alla Legge 68/99 in materia di tutela del lavoro delle persone diversamente abili;
- Dichiaro inoltre di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, dall'art.76 del succitato T.U.
- Dichiaro, altresì, di essere consapevole della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art.75 del medesimo T.U.

Luogo e data _____

Firma per esteso e leggibile

ATTENZIONE: allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.



UNIONE EUROPEA
Fondi Strutturali e di Investimento Europei

Sede informazioni e consegna candidature

Porta Futuro

Via Crisanzio n 183/h - 70123 Bari

Tel. 080/5772669

dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 12,00

Sedi solo per informazioni

U.R.P. Comune di Bari

Via Roberto da Bari, 1 - 70122 Bari

Numero Verde 800/018291 dal telefono fisso

Tel. 080/5238335 e 080/5239746 sia dal telefono fisso che dal cellulare

Sedi del Segretariato Sociale

orari comuni a tutte le sedi

dal Lun al Ven: 9:00/13:00 - Martedì/Giovedì: 15:30/17:30

Municipio 1- sede Libertà

Via Trevisani, 206 - Bari

Tel. 080/5772914 - 080/5772965

Municipio 1 - sede Japigia

Viale Archimede, 41/A - Bari

Tel. 080/5773261

Municipio 2

Stradella del caffè, 26 - Bari

Tel. 080/5774844

Municipio 3

Via Luigi Ricchioni, 1 - Bari

Tel. 080/5774642

Municipio 4

Via Vittorio Veneto, 92 - Bari

Tel. 080/5774932

Municipio 5

P.zza Bellini, 1 - Bari

Tel. 080/57760433