

ALLEGATO A Format domanda di adesione

**CANDIDATURA PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI PROMOTORI PER L'ATTUAZIONE DEI TIROCINI
EXTRACURRICULARI NELL'AMBITO DEL PERCORSO 2
PAR GOL MOLISE ANNUALITÀ 2022 E 2023**

Alla Regione Molise
Coordinamento Area Quarta Servizio
Politiche per l'Occupazione
PEC: regionemolise@cert.regione.molise.it

Il sottoscritto (*nome e cognome*) _____, CF _____
nato a _____ (____), il ____/____/____ in qualità di legale rappresentante¹
del Soggetto Promotore (denominazione) _____
con sede legale in _____ cap _____
indirizzo mail _____ indirizzo mail PEC _____
Codice fiscale _____ P. IVA _____

CHIEDE

di aderire all'Avviso pubblico n. 6 per l'individuazione dei soggetti privati promotori per l'attivazione dei tirocini extracurricolari nell'ambito del **Percorso 2**, in attuazione del *Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (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*, in qualità di soggetto privato promotore e, a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo decreto,

DICHIARA

¹ Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

ALLEGATO A Format domanda di adesione

- a) di essere accreditato presso la Regione Molise, ai sensi della Regolamento regionale n. 03 del 27 settembre 2023 concernente: “Regolamento per l’accreditamento dei servizi per il lavoro della Regione Molise”, pubblicato sul BURM n. 39 del 16.10.2023 per l’erogazione dei servizi per il lavoro per le aree previste dall’art. 3 del medesimo Regolamento, per le seguenti sedi operative:

| Sede operativa | Indirizzo | Comune | Provincia | Estremi decreto di accreditamento |
|----------------|-----------|--------|-----------|-----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(n.b. compilare una riga per ciascuna delle sedi operative accreditate)

- b) che non si trova attualmente in stato di sospensione dell’accreditamento;
- c) di aver preso piena visione del PAR GOL Molise 2022 approvato con DGR n. 89 del 31/03/2022 e s.m.i., e dal PAR GOL Molise 2023, approvato con DGR n. 445 del 16/09/2024 s.m.i., e dell’Avviso n. 6 approvato con Determinazione Dirigenziale del Direttore del Servizio Politiche per l’Occupazione n. ____;
- d) di essere consapevole che, qualora dai controlli dell’amministrazione regionale, di cui agli artt. 71 e ss. del DPR 445/2000, emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il Soggetto Promotore rappresentato decade dai benefici eventualmente concessi;
- e) di aver preso visione delle modalità di attuazione delle politiche di tirocinio e di accettare tutte le disposizioni contenute nell’Avviso n. 6;
- f) di impegnarsi nell’agevolare e velocizzare la procedura di abbinamento, in supporto agli operatori dei Centri per l’Impiego, per i tirocini di cui all’Avviso n. 6.

Allega obbligatoriamente all’istanza, copia fronte retro del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

Luogo e Data _____

Il legale Rappresentante del Soggetto Promotore *

*Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione ai sensi e per gli effetti degli articoli 20 e 21 del D.lgs. 7 marzo 2005 n. 82 “Codice dell’Amministrazione Digitale” e s.m.i.