

Oggetto: Manifestazione di interesse per l'individuazione di partner operativi per un progetto di pubblica utilità da presentare alla Regione Veneto a valere sulla DGR n. 541 del 30.04.2019.

In riferimento all'Avviso Pubblico per l'individuazione di partner operativi per progetti da presentare ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n. 541 del 30.04.2019:

Soggetto A: Partner operativo obbligatorio - Ente accreditato per i servizi al lavoro

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ CAP _____ Via _____ n. _____
in qualità di Legale Rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza di _____

con sede in _____ CAP. _____ Via _____ n. _____
e/o unità operativa in _____ CAP. _____ Via _____ n. _____
codice fiscale: _____ P.IVA: _____
telefono _____ e-mail: _____ Pec: _____

N° di iscrizione al registro degli organismi accreditati ai Servizi al Lavoro della Regione Veneto:

Oppure non iscritto ma con istanza di accreditamento presentata ai sensi della DGR Veneto 2238/2011 in data _____.

Soggetto B: partner operativo aziendale - titolare e gestore contratti di lavoro di pubblica utilità

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ CAP _____ Via _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza di _____

con sede in _____ CAP. _____ Via _____ n. _____
e/o unità operativa in _____ CAP. _____ Via _____ n. _____
codice fiscale: _____ P.IVA: _____
telefono _____ e-mail: _____ Pec: _____

N° di iscrizione all'Albo regionale delle cooperative sociali della Regione Veneto:

dichiarano

di manifestare congiuntamente il proprio interesse ad essere individuati, come partner operativi, per le attività previste dalla DGR 541/2019.

Soggetto A

Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 Dpr 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 Dpr 445/2000, dichiara che il soggetto rappresentato:

- non si trova in condizione di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art.80 D.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- non si trova sottoposto a procedure concorsuali o fallimentari;
- ha una sede/unità operativa nella Città Metropolitana di Venezia;
- è in possesso dell'accREDITAMENTO regionale richiesto o ha presentato istanza di accREDITAMENTO;
- ha svolto nell'ultimo triennio (2016-2017-2018), in gestione diretta o in partenariato, almeno una iniziativa/progetto in materia di politiche attive del lavoro (finanziata con fondi locali-nazionali-regionali-FSE), promossa o partecipata da enti pubblici (*da allegare dettagliato elenco ai fini dell'attribuzione del punteggio*);
- possiede le risorse strutturali, strumentali, umane e finanziarie sufficienti a garantire la corretta realizzazione, gestione e rendicontazione delle attività previste dalla citata DGR 541/2019.

data _____

firma _____

Soggetto B

Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 Dpr 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 Dpr 445/2000, dichiara che il soggetto rappresentato:

- non si trova in condizione di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art.80 D.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- non si trova sottoposto a procedure concorsuali o fallimentari;
- ha una sede nella Città Metropolitana di Venezia ed è operante nella Citta' Metropolitana di Venezia;
- è in possesso dell'iscrizione all'Albo regionale delle cooperative sociali;
- ha svolto nell'ultimo triennio (2016-2017-2018), in gestione diretta o in partenariato, almeno una iniziativa/progetto in materia di politiche attive del lavoro (finanziata con fondi locali-nazionali-regionali-FSE), promossa o partecipata da enti pubblici (*da allegare dettagliato elenco ai fini dell'attribuzione del punteggio*);
- possiede le risorse strutturali, strumentali, umane e finanziarie sufficienti a garantire la corretta realizzazione, gestione e rendicontazione delle attività previste dalla citata DGR 541/2019.

data _____

firma _____

Allegati:

- scheda elenco esperienze
- copia del documento di identità dei sottoscrittori

Avvertenze:

Si evidenzia che qualora, a seguito di controlli svolti dall'Amministrazione (ai sensi del Dpr 445/2000) sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, risultasse la falsità di quanto dichiarato, saranno applicate le seguenti sanzioni: decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto della dichiarazione mendace, denuncia all'Autorità giudiziaria per falso e denuncia all'ANAC.