



**UNIONE TERRITORIALE INTERCOMUNALE DELLE VALLI E DELLE DOLOMITI FRIULANE  
GESTIONE DEL PERSONALE**

MARCA DA  
BOLLO

All'  
UNIONE TERRITORIALE INTERCOMUNALE  
DELLE VALLI E DELLE DOLOMITI FRIULANE  
Viale Venezia 18  
33085 MANIAGO (PN)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DEL SOGGETTO ATTUATORE, BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO FINALIZZATO ALL'ATTUAZIONE DELLE OPERAZIONI DI CARATTERE OCCUPAZIONALE (LAVORI DI PUBBLICA UTILITA') PROMOSSE DALL'UNIONE TERRITORIALE INTERCOMUNALE DELLE VALLI E DELLE DOLOMITI FRIULANE IN RELAZIONE AL BANDO REGIONALE APPROVATO CON DECRETO N. 14151/LAVFORU DEL 22.11.2019 PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA SPECIFICO N. 84/2018 "PIANIFICAZIONE PERIODICA DELLE OPERAZIONI - PPO ANNUALITA' 2018 - LAVORI DI PUBBLICA UTILITA' A FAVORE DI DONNE DI ETA' SUPERIORE A 50 ANNI E UOMINI DI ETA' SUPERIORE A 55 ANNI IN CONDIZIONE DI DISOCCUPAZIONE DI LUNGA DURATA - F.S.E. - INVESTIMENTI IN FAVORE DELLA CRESCITA E DELL'OCCUPAZIONE - PROGRAMMA OPERATIVO 2014/2020 - ASSE 2 - INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTA'.**

**Titolo progetto: LPU 2019 - ATTIVITA' AUSILIARIE DI TIPO SOCIALE A CARATTERE TEMPORANEO DEI COMUNI ASSOCIATI.**

**Settore di intervento: N. 3) ATTIVITA' AUSILIARIE DI TIPO SOCIALE A CARATTERE TEMPORANEO.**

**Ente ospitante: UNIONE TERRITORIALE INTERCOMUNALE DELLE VALLI E DELLE DOLOMITI FRIULANE.**

Il sottoscritto ..... nato il .....

a.....

residente a .....

in via ..... n. ....

codice fiscale personale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di ..... della

- Impresa;
- Cooperativa sociale;
- Cooperativa di produzione e lavoro;
- Associazione riconosciuta;



**UNIONE TERRITORIALE INTERCOMUNALE DELLE VALLI E DELLE DOLOMITI FRIULANE  
GESTIONE DEL PERSONALE**

con sede legale o unità locale nel territorio della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia

a ..... in

via ..... n. ....

con codice fiscale n. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con partita IVA n. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono ..... Fax .....

E-mail ..... Pec .....

in possesso dei seguenti requisiti:

- sede legale o unità locale nel territorio della Regione Friuli Venezia Giulia;
- disponibilità di un'attrezzatura idonea all'attuazione del progetto territoriale di iniziative di lavoro di pubblica utilità di cui al presente Avviso pubblico;
- sufficiente strutturazione a livello organizzativo per sostenere l'inserimento lavorativo nel progetto territoriale di iniziative di lavoro di pubblica utilità di cui al presente Avviso pubblico;
- capacità di assicurare ai soggetti beneficiari gli elementi essenziali di formazione in materia di sicurezza nello specifico luogo di lavoro;
- previsione, nel proprio oggetto sociale, di attività di inserimento lavorativo o attività che rientrano nel settore di intervento, nel quale si realizza il progetto.

**chiede**

di partecipare all'Avviso pubblico per l'assegnazione del contributo a fondo perduto a copertura delle spese effettivamente sostenute e documentate e finalizzato all'inserimento lavorativo di soggetti in condizione di svantaggio occupazionale in progetti territoriali di iniziative di lavoro di pubblica utilità.

A tal fine allega la relazione prevista nell'avviso finalizzata a fornire in maniera dettagliata gli elementi necessari alla valutazione così come previsto dal punto 6 "CRITERI DI SELEZIONE E PUNTEGGI".

Dichiara inoltre, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 artt. 46 e 47, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del Testo Unico 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci:

- a) di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi;
- b) di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza sul posto di lavoro;
- c) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- d) di essere iscritto (ove previsto) alla Camera di Commercio di .....  
con numero .....
- e) di essere iscritto (ove previsto) al registro regionale delle Cooperative con numero .....



**UNIONE TERRITORIALE INTERCOMUNALE DELLE VALLI E DELLE DOLOMITI FRIULANE**  
**GESTIONE DEL PERSONALE**

- f) di provvedere alla formazione del personale avviato in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e di trasmettere all'Unione territoriale Intercomunale i relativi attestati formativi;
- g) di impegnarsi a sottoporre a visita medica preventiva del lavoro il personale che intende avviare al progetto e di trasmettere tempestivamente all'Unione territoriale Intercomunale l'esito delle stesse.

Luogo e data ....., .....

FIRMA

.....

*Si allega:*

*- copia del documento di identità del legale rappresentante firmatario*