

ALLEGATO 2

MISURA 5 TIROCINI EXTRACURRICULARI IN SICILIA

PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI SICILIA 2° FASE

ISTANZA PARTECIPAZIONE ID n.

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del DPR 445/2000 art.47

Al Dipartimento Regionale Lavoro, dell'impiego, dell'orientamento,
dei servizi e delle attività formative
Servizio VII - Politiche giovanili, occupazione giovanile, mobilità nazionale e transazionale

Il/la sottoscritto/a, _____

Codice Fiscale _____

In qualità di legale rappresentante di _____

Con sede legale in _____

Via _____ numero civico _____ CAP _____ Provincia _____

Codice fiscale/partita IVA _____

Numero telefono _____ Fax _____

Email certificata _____

CHIEDE

Di partecipare al presente avviso, nell'ambito del Piano di Attuazione Regionale della Regione Sicilia Garanzia Giovani II Fase per l'attuazione della MISURA 5 – Tirocini extracurricolari nel territorio regionale.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del citato D.P.R.445/00, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- 1) Che i tirocini extracurricolari che si intende promuovere per tirocini pari a _____ e per una sovvenzione richiesta pari a € _____, verranno avviati nei seguenti settori professionali

Numero tirocini	Settore professionale
Tot tirocini _____	

- 2) di essere regolarmente accreditato dalla Regione siciliana per lo svolgimento di servizi per il lavoro, ai sensi della normativa vigente al momento della pubblicazione del presente avviso.
- 3) che non sono intervenute variazioni rispetto ai requisiti di autorizzazione/accreditamento e che eventuali successive variazioni verranno tempestivamente comunicate al Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative;
- 4) di disporre di almeno una sede accreditata, sul territorio regionale siciliano, per lo svolgimento delle attività di promozione dei tirocini oggetto del presente Avviso situata in: _____ (Comune), Via/Piazza _____ n. _____, CAP _____, Prov. (____), Telefono _____ Fax _____.
Giusto provvedimento autorizzatorio n. _____ del _____ (indicare gli estremi del decreto di accreditamento della sede).
- 5) che l'Ente promotore non versa in situazione di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o altra situazione liquidatoria, anche volontaria (salve le eccezioni di legge);
- 6) che gli amministratori muniti di potere di rappresentanza dell'Ente promotore non hanno subito condanne da parte dell'Autorità Giudiziaria penale - anche non definitive - per delitti considerati all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.; e non sono sottoposti alle misure di prevenzione od

ostative previste rispettivamente all'art. 6 ed all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011;

7) di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi legislativi in materia di contributi previdenziali e assistenziali.

8) di aver preso visione e di accettare integralmente quanto disposto nel presente Avviso e nei relativi allegati.

Luogo e data_____

Firmato digitalmente dal Legale Rappresentante