***ALLEGATO B – DOMANDA SOGGETTO PROMOTORE***

*All’Ambito territoriale di Conversano*

*Direzione Servizi Sociali*

*Piazza XX Settembre, Conversano*

**AVVISO PUBBLICO DI CO- PROGRAMMAZIONE E CO-PROGETTAZIONE AI SENSI DEL COMMA 2 E 3 DELL'ART.55 DEL D.LGS. N. 117/2017 CTS AI FINI DELL’INDIVIDUAZIONE DEGLI ENTI DI TERZO SETTORE PER L’ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE DI N° 24 UTENTI BENEFICIARI DEL REDDITO DI CITTADINANZA IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI DEI COMUNI DELL’AMBITO TERRITORIALE A VALERE SULLE RISORSE DEL FONDO POVERTA’ 2020 - CUP:H41B210075440003.**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante (o delegato) dell’ente (ragione sociale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede operativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esprime la propria volontà a partecipare all’Avviso come da oggetto. A tale scopo dichiara:

• di avere una sede operativa sul territorio del Comune dell’ambito territoriale di Conversano;

• di essere accreditato come soggetto promotore ai sensi dell’art.3 co.3 L.R. n.23/2013;

• di essere in regime di osservanza applicativa dei contratti collettivi nazionali e delle posizioni previdenziali per gli operatori in servizio ed essere in regola con la normativa vigente in materia di lavoro;

• di non essere in nessuna delle condizioni ostative a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione indicate all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

• di possedere, nella propria dotazione di organico, figure professionali qualificate e adeguate a svolgere le funzioni di tutor didattico - organizzativo;

Si allega alla presente domanda, pena la non ammissibilità della stessa:

* dichiarazione ai sensi dell’Art. 80 Legge 50/2016 come da format **Allegato B.1**;
* dichiarazione di accettazione come da format **Allegato B.2;**
* scheda descrittiva delle caratteristiche del soggetto proponente e dell’organizzazione dei tirocini che è nelle condizione di organizzare come da format **Allegato B.3**;
* Documento di identità del legale rappresentante;
* In caso di delega, atto di delega e documento di identità del delegato;
* Statuto e atto costitutivo
* Cv dei tutor didattici disponibili in organico (minimo 2).

Luogo e data Firma dell’istante

Il sottoscritto DICHIARA

di aver preso visione dell’informativa ai sensi degli artt. 4,5,7 e 13 del GDPR, di averne compreso i contenuti, i diritti e le finalità e, pertanto presta il consenso e autorizza il trattamento dei dati personali, dati particolari e dati giudiziari in conformità al Regolamento UE 679/16 e successive modifiche e integrazioni.

Luogo e data Firma dell’istante