



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Scheda di partenariato P.U.C. Ambito Sociale Territoriale di Gioia del Colle

(Autocertificata ex D.P.R. 445/2000)

L'azienda / Ente / Associazione _____ con sede legale in
_____ in Via / Piazza _____, N° _____ e
sede operativa in _____ alla Via/Piazza
_____, N° _____
C.F. _____ /PI _____ codice
ATECO _____ d'ora in poi denominata "Soggetto partner",
legalmente rappresentata da _____,
nato a _____ il _____, CF
_____ nella sua qualità di legale rappresentante

DICHIARA

la propria disponibilità all'Ambito Sociale Territoriale di Gioia del Colle al partenariato inerente i Progetti di Utilità Collettiva (P.U.C.), in relazione alle seguenti attività ed ambiti operativi (descrizione attività e modalità operative):

SI IMPEGNA

a nominare le figure che espletano il ruolo di tutoraggio in relazione alle attività progettuali indicate.

PRENDE ATTO E DICHIARA altresì

- Che la presente manifestazione d'interesse si intende rinnovata fino ad esplicita disdetta di una delle parti, manifestata con atto scritto;



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

**REDDITO DI
CITTADINANZA**

- Che i beneficiari Rdc, inseriti nei P.U.C. di cui trattasi, svolgono attività di impegno sociale e non sono da considerarsi come personale sostitutivo di quello facente parte dell'organico dell'ente partner;
- Che l'adesione al presente partenariato non comporta che i beneficiari Rdc debbano espletare le attività, in sostituzione del personale dell'ente partner, in elusione di eventuali capitolati d'appalto che già leghino giuridicamente l'Ambito Sociale Territoriale ed i suoi comuni con l'ente partner;
- Che, al termine delle progettualità in questione, l'ente partner potrà valutare autonomamente la prosecuzione di un rapporto lavorativo o di inclusione, a seconda della natura giuridica del partner medesimo;
- Qualora l'ente partner sia già appaltatore di servizi presso l'Ambito Sociale Territoriale o uno dei comuni membri, potrà valutare di supportare l'ente promotore nella fornitura, in favore dei beneficiari, di eventuali Dispositivi di Protezione Individuale, qualora necessari per lo svolgimento delle attività;
- In occasione del partenariato, potrà attivare corsi di formazione gratuita in favore dei beneficiari RdC, come valore aggiunto all'esperienza progettuale;
- L'Ente promotore attiverà copertura Inail ed assicurativa, nonché visita medica ed acquisto D.P.I. in favore dei beneficiari RdC inseriti nelle progettualità P.U.C.

ALLEGA

- n. _____ SCHEDA PROGETTO (Allegato b);
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato c);
- Visura camerale o atto costitutivo e statuto;
- Copia documento identità legale rappresentante

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 dichiara, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Firma per esteso e leggibile
