

ALLEGATO 2-A

ISTANZA PER INSERIMENTO NELL'ALBO REGIONALE APERTO DEI SOGGETTI PROMOTORI DI TIROCINI EXTRACURRICULARI NELLA REGIONE ABRUZZO

i N.B. I campi contrassegnati con * sono obbligatori **i** Cliccare sul titolo della sezione per espanderla

DOMANDA

ISTANZA PER INSERIMENTO NELL'ALBO REGIONALE APERTO DEI SOGGETTI PROMOTORI DI TIROCINI EXTRACURRICULARI NELLA REGIONE ABRUZZO

REGIONE ABRUZZO
Dipartimento Lavoro-Sociale

OGGETTO: ISTANZA PER INSERIMENTO NELL'ALBO REGIONALE APERTO DEI SOGGETTI PROMOTORI DI TIROCINI EXTRACURRICULARI NELLA REGIONE ABRUZZO

Progressivo inserimento

Cognome*

Nome*

Codice fiscale*

Nato a*

Provincia di nascita*

Nato il*

Indirizzo residenza*

Comune residenza*

Provincia residenza*

CAP residenza*

Recapito telefonico*

Mail*

PEC

in qualità di Legale Rappresentante o delegato

Ragione sociale*

Codice fiscale/Partita IVA*

Indirizzo sede legale*

Comune sede legale*

Provincia sede legale*

CAP sede legale*

Recapito telefonico sede legale*

E-mail sede legale*

PEC sede legale*

Cognome referente sede legale*

Nome referente sede legale*

Recapito telefonico referente sede legale*

Mail referente sede legale*

Indirizzo sede operativa*

Comune sede operativa*

Provincia sede operativa*

CAP sede operativa*

Recapito telefonico sede operativa*

E-mail sede operativa*

PEC*

Cognome referente sede operativa*

Nome referente sede operativa*

Recapito telefonico referente sede operativa*

Mail referente sede operativa*

CHIEDE

di essere inserito nell'Albo regionale aperto dei Soggetti Promotori di tirocini extracurricolari nella Regione Abruzzo

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto previsto dall'art 76 della medesima disposizione normativa, circa la responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi che il soggetto giuridico del quale detiene la rappresentanza legale appartiene ad una delle seguenti categorie (barrare la casella che interessa)

Categoria*

- ☐ Istituti di istruzione universitaria statali e non statali abilitati al rilascio di titoli accademici e dell'AFAM;
- ☐ Istituzioni scolastiche statali e non statali che rilasciano titoli di studio con valore legale;
- ☐ Fondazioni di Istruzione Tecnica Superiore (ITS);
- ☐ Organismi di Formazione accreditati dalla Regione Abruzzo, ai sensi della D.G.R. n. 7 del 17.01.2018;
- ☐ Cooperative sociali iscritte nello specifico albo della Regione Abruzzo;
- ☐ Organismi e Associazioni operanti nel terzo settore con sede operativa nella Regione Abruzzo;
- ☐ Servizi di inserimento lavorativo per disabili gestiti da enti pubblici delegati dalla Regione;
- ☐ Istituzioni formative private, non aventi scopo di lucro, diverse da quelle indicate in precedenza, sulla base di una specifica autorizzazione della Regione;
- ☐ Soggetti autorizzati alla intermediazione dell'Agenzia Nazionale per le politiche attive del Lavoro ai sensi dell'art. 9, comma 1, lettera h, del decreto legislativo n. 150/2015 e successive modificazioni ovvero accreditati ai servizi per il Lavoro ai sensi dell'articolo 12 del medesimo decreto, ivi inclusi i soggetti autorizzati ex lege all'attività di intermediazione ai sensi dell'art. 6 del D.lgs n. 276 del 2003;
- ☐ Soggetti accreditati ai servizi per il lavoro, ai sensi della D.G.R. n. 1100 del 29.12.2015;
- ☐ Comuni, Unioni di Comuni e Unioni Montane;
- ☐ Comune Capofila dell'Ambito distrettuale;
- ☐ Tutti i soggetti comunque indicati come Servizio pubblico al fine della promozione dei tirocini di inclusione sociale, ai sensi della D.G.R. 875/2020 (T.in.A);
- ☐ ASP
- ☐ Altro

i *Nel caso in cui, nella scelta precedente, si sia scelta la voce 'Altro' specificare i riferimenti normativi secondo i quali si ritiene di poter comunque rientrare nei soggetti Promotori, così come specificati dalla disciplina regionale*

Riferimenti*

DICHIARAZIONI FINALI

DICHIARA altresì

Prescrizioni*

- ☐ Dichiaro di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni di cui alla manifestazione d'interesse e della disciplina regionale in essa richiamata;

i *Cliccare per leggere l'informativa in materia di privacy (files/133/Allegato_2_B_informativa_privacy.pdf)*

Privacy*

- ☐ Dichiaro di aver letto l'informativa in materia di privacy, ai sensi di quanto stabilito dal Regolamento (UE) n. 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy).

Dichiaro*

- ☐ Dichiaro di essere consapevole che ai sensi dell'Art. 65 comma 1 lett. b del D.Lgs. 82/2005 "Codice dell'Amministrazione Digitale" le istanze e le dichiarazioni presentate per via telematica alle pubbliche amministrazioni e ai gestori dei servizi pubblici ai sensi dell'articolo 38, commi 1 e 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, sono valide quando l'istante o il dichiarante è identificato attraverso il sistema pubblico di identità digitale (SPID).

Salva bozza

Invia definitivamente

Abbandona

Prima di inoltrare la pratica assicurarsi di aver caricato i file sul server premendo il pulsante 'Carica file sul server'.

I file non confermati e non obbligatori non verranno salvati insieme alla domanda.

I file non confermati e obbligatori non permetteranno l'inoltro della domanda.

Finanziato attraverso

Programma Operativo Regionale del Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

POR FESR Abruzzo 2014-2020 – Asse 2

Azione 2.2.2 “Soluzioni tecnologiche per la realizzazione dei servizi di e-government interoperabili, integrati (joined-up services) e progettati con cittadini e imprese e soluzioni integrate per le smart cities and communities”



Regione Abruzzo

Sede L'Aquila

Via Leonardo da Vinci, 6
67100 L'Aquila
Centralino: (+39) 0862.3631

Sede Pescara

Piazza Unione, 13
65127 Pescara
Centralino: (+39) 085.7671

