

## MODELLO DI ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

**Allegato 1**

Al Distretto Socio-Sanitario n. 9  
Comune capofila di GELA

*Pec: comune.gela@pec.comune.gela.cl.it*

### **Istanza di accreditamento di Enti Promotori per la realizzazione di tirocini di inclusione sociale, nel territorio del Distretto Socio-Sanitario n. 9 di Gela (CL), finanziati nell'ambito del Piano Attuativo Locale – Quota Fondo Povertà 2018 – CUP: D79J1900069001**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nella qualità di Legale Rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_; ragione sociale \_\_\_\_\_; forma giuridica \_\_\_\_\_; con sede legale in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e - mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ e con sede operativa via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

(nel caso di domanda sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante va allegata copia della relativa procura)

#### CHIEDE

Di essere accreditato quale Soggetto Promotore qualificato ai fini dell'attivazione di tirocini di inclusione sociale da svolgersi presso aziende ospitanti, in favore degli utenti in condizione di svantaggio sociale in carico ai servizi di assistenza sociale del Distretto Socio Sanitario 9, Comune capofila di Gela (CL) nell'ambito del programma Piano Attuativo Locale – Quota Fondo Povertà 2018.

#### DICHIARA

di possedere tutti i requisiti richiesti nell'Avviso pubblico per l'accREDITAMENTO dei soggetti promotori.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ad ogni effetto di legge, allega le seguenti dichiarazioni prodotte ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445:

- DICHIARAZIONE sostitutiva ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 con la quale l'istante dichiara di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art.80, del decreto legislativo 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni, (Allegato n. 1a);
- DICHIARAZIONE di accettazione di tutte le condizioni contenute nei documenti dell'avviso di accREDITAMENTO e di applicazione della normativa in materia di personale e sicurezza sui luoghi di lavoro (Allegato n. 1b);

NOTA BENE

Ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/03, ” e s.m.i. ivi compreso il regolamento UE 2016/679 (GDPR); si informa che i dati forniti saranno oggetto di trattamento, da parte del Comune nell'ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità connesse all'accreditamento e per l'eventuale sottoscrizione dell'accreditamento.

Si allega il documento d'identità del soggetto firmatario della presente istanza.

Data\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_