

ALLEGATO 1 – DOMANDA DI FINANZIAMENTO E DICHIARAZIONI

Allegato 1.a.1 - Domanda di finanziamento e dichiarazioni (in caso di costituenda ATI/ATS)

Alla Regione Toscana
Settore "Lavoro"

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di interventi per l'inserimento lavorativo delle cittadine e dei cittadini di Paesi terzi, a valere sul PR FSE+ Toscana 2021-2027 Priorità 3. "Inclusione sociale" - obiettivo specifico H - attività 3.h.5.

I sottoscritti:

- 1)nato ail..... CF
residente in
in qualità di legale rappresentante di
con sede legale in (*indicare indirizzo, Comune e Provincia*)
- 2)nato ail..... CF
residente in
in qualità di legale rappresentante di
con sede legale in (*indicare indirizzo, Comune e Provincia*)
- 3)nato ail..... CF
residente in
in qualità di legale rappresentante di
con sede legale in (*indicare indirizzo, Comune e Provincia*)
(ripetere per ogni soggetto partner)

proponenti della **costituenda ATI/ATS**

CHIEDONO

il finanziamento per un importo pubblico totale pari ad euro.....
(*verificare che l'importo coincida con quello inserito sul Sistema Informativo regionale*) del
progetto dal
titolo.....
sull' Avviso pubblico per il finanziamento di interventi per l'inserimento lavorativo delle cittadine e dei cittadini di Paesi terzi, a valere sul PR FSE+ Toscana 2021-2027 Priorità 3. "Inclusione sociale" - obiettivo specifico H - attività 3.h.5.

CONSAPEVOLI

che ai sensi della Decisione di Giunta regionale n. 4/2016, è prevista la sospensione dei pagamenti quando a carico del sottoscritto risultano procedimenti penali in corso per i reati in materia di lavoro di seguito elencati o quando questi ha riportato per le medesime fattispecie di reato provvedimenti di condanna ancora non definitivi:

- omicidio colposo o lesioni gravi o gravissime commesse con violazione delle norme sulla tutela della salute e sicurezza sul lavoro (articoli 589 e 590 c.p.; art. 25-septies del D.lgs. 231/2001);
- reato di intermediazione illecita e sfruttamento del lavoro - articolo 603 bis c.p.;
- gravi violazioni in materia di salute e sicurezza sul lavoro (allegato I del D.lgs. 81/2008);

- reati in materia di sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (D.lgs. 24/2014 e D.lgs. 345/1999);
- reati in materia previdenziale: omesso versamento ritenute operate nei riguardi dei lavoratori, di importo superiore a 10.000 euro (D.lgs. 463/1983); omesso versamento contributi e premi per un importo non inferiore al maggior importo tra 2.582,26 euro e il 50% dei contributi complessivamente dovuti (art. 37 L. 689/1981).

DICHIARANO

- di conoscere la normativa che regola la gestione del Fondo Sociale Europeo Plus e di essere a conoscenza di tutte le condizioni richieste per ricevere il sostegno a cui si sta facendo domanda;
- di conoscere la Delibera della Giunta regionale n. 610/2023 e ss.mm.ii. e di tenerne conto in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;
- di garantire il rispetto delle politiche comunitarie (pari opportunità, non discriminazione, accesso alle persone con disabilità, parità di genere e Carta dei Diritti UE) nell'esecuzione delle attività.

DICHIARANO INOLTRE

- che in caso di approvazione del progetto denominato..... presentato a seguito dell' Avviso per la concessione di finanziamenti secondo quanto in oggetto, provvederanno entro 30 giorni dalla data di pubblicazione sul BURT della graduatoria, ad associarsi formalmente in..... (*specificare se ATI o ATS*);
- che all' interno dell'..... (*specificare se ATI o ATS*) verrà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza, incluso il mandato unico all' incasso della sovvenzione, a.....

Si trasmettono in allegato alla presente domanda:

- Formulario
- Dichiarazioni (*specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia*);
- Altri allegati (*specificare*).

Luogo e data

Firma
dei legali rappresentanti
di tutti i componenti del costituendo partenariato

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dai legali rappresentanti di tutti i componenti del costituendo partenariato con firma digitale a pena di esclusione (ai sensi dell'art. 11 dell'avviso).

Allegato 1.a.2 - Domanda di finanziamento e dichiarazioni (in caso di costituita ATI/ATS che preveda mandato di rappresentanza specifico al capofila per l' Avviso in oggetto)

Alla Regione Toscana
Settore "Lavoro"

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di interventi per l'inserimento lavorativo delle cittadine e dei cittadini di Paesi terzi, a valere sul PR FSE+ Toscana 2021-2027 Priorità 3. "Inclusione sociale" - obiettivo specifico H - attività 3.h.5.

Il sottoscritto nato a il.....
CF residente in
in qualità di legale rappresentante della **costituita ATI/ATS**

fra i seguenti Soggetti:

.....
.....
.....
.....

CHIEDE

il finanziamento per un importo pubblico totale pari ad euro.....
(verificare che l'importo coincida con quello inserito sul Sistema Informativo regionale) del
progetto dal titolo.....
sull'Avviso pubblico per il finanziamento di interventi per l'inserimento lavorativo delle cittadine e
dei cittadini di Paesi terzi, a valere sul PR FSE+ Toscana 2021-2027 Priorità 3. "Inclusione
sociale" - obiettivo specifico H - attività 3.h.5.

CONSAPEVOLE

che ai sensi della Decisione di Giunta regionale n. 4/2016, è prevista la sospensione dei pagamenti
quando a carico del sottoscritto risultano procedimenti penali in corso per i reati in materia di lavoro
di seguito elencati o quando questi ha riportato per le medesime fattispecie di reato provvedimenti
di condanna ancora non definitivi:

- omicidio colposo o lesioni gravi o gravissime commesse con violazione delle norme sulla tutela della salute e sicurezza sul lavoro (articoli 589 e 590 c.p.; art. 25-septies del D.lgs. 231/2001);
- reato di intermediazione illecita e sfruttamento del lavoro - articolo 603 bis c.p.;
- gravi violazioni in materia di salute e sicurezza sul lavoro (allegato I del D.lgs. 81/2008);
- reati in materia di sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (D.lgs. 24/2014 e D.lgs. 345/1999);
- reati in materia previdenziale: omesso versamento ritenute operate nei riguardi dei lavoratori, di importo superiore a 10.000 euro (D.lgs. 463/1983); omesso versamento contributi e premi per

un importo non inferiore al maggior importo tra 2.582,26 euro e il 50% dei contributi complessivamente dovuti (art. 37 L. 689/1981).

DICHIARA

- di conoscere la normativa che regola la gestione del Fondo Sociale Europeo Plus e di essere a conoscenza di tutte le condizioni richieste per ricevere il sostegno a cui si sta facendo domanda.
- di conoscere la Delibera della Giunta regionale n. 610/2023 e ss.mm.ii. e di tenerne conto in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;
- di garantire il rispetto delle politiche comunitarie (pari opportunità, non discriminazione, accesso alle persone con disabilità, parità di genere e Carta dei Diritti UE) applicate all'esecuzione delle attività.

Si trasmettono in allegato alla presente domanda:

- Formulario
- Copia dell'atto costitutivo dell'ATI/ATS;
- Dichiarazioni (*specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia*);
- Altri allegati (*specificare*).

Luogo e data

Firma
del Legale rappresentante della costituita ATI/ATS

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante con firma digitale a pena di esclusione (ai sensi dell'art. 11 dell'avviso).

Allegato 1.a.3 - Domanda di finanziamento e dichiarazioni (in caso di partenariato costituito che non preveda mandato di rappresentanza specifico per l' Avviso in oggetto)

Alla Regione Toscana
Settore "Lavoro"

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di interventi per l'inserimento lavorativo delle cittadine e dei cittadini di Paesi terzi, a valere sul PR FSE+ Toscana 2021-2027 Priorità 3. "Inclusione sociale" - obiettivo specifico H - attività 3.h.5.

I sottoscritti:

- 1)nato ail..... CF
residente in
in qualità di legale rappresentante di
con sede legale in (*indicare indirizzo, Comune e Provincia*)
- 2)nato ail..... CF
residente in
in qualità di legale rappresentante di
con sede legale in (*indicare indirizzo, Comune e Provincia*)
- 3)nato ail..... CF
residente in
in qualità di legale rappresentante di
con sede legale in (*indicare indirizzo, Comune e Provincia*)

(ripetere per ogni soggetto partner)

del **partenariato costituito** (*specificare forma e atto*)
fra i seguenti Soggetti:

.....
.....

CHIEDONO

il finanziamento per un importo pubblico totale pari ad euro.....
(*verificare che l'importo coincida con quello inserito sul Sistema Informativo regionale*) del
progetto dal titolo.....
sull'Avviso pubblico per il finanziamento di interventi per l'inserimento lavorativo delle cittadine e dei cittadini di Paesi terzi, a valere sul PR FSE+ Toscana 2021-2027 Priorità 3. "Inclusione sociale" - obiettivo specifico H - attività 3.h.5.

CONSAPEVOLI

che ai sensi della Decisione di Giunta regionale n. 4/2016, è prevista la sospensione dei pagamenti quando a carico dei sottoscritti risultano procedimenti penali in corso per i reati in materia di lavoro di seguito elencati o quando questi hanno riportato per le medesime fattispecie di reato provvedimenti di condanna ancora non definitivi:

- omicidio colposo o lesioni gravi o gravissime commesse con violazione delle norme sulla tutela della salute e sicurezza sul lavoro (articoli 589 e 590 c.p.; art. 25-septies del D.lgs. 231/2001);
- reato di intermediazione illecita e sfruttamento del lavoro - articolo 603 bis c.p.;
- gravi violazioni in materia di salute e sicurezza sul lavoro (allegato I del D.lgs. 81/2008);
- reati in materia di sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (D.lgs. 24/2014 e D.lgs. 345/1999);
- reati in materia previdenziale: omesso versamento ritenute operate nei riguardi dei lavoratori, di importo superiore a 10.000 euro (D.lgs. 463/1983); omesso versamento contributi e premi per un importo non inferiore al maggior importo tra 2.582,26 euro e il 50% dei contributi complessivamente dovuti (art. 37 L. 689/1981).

DICHIARANO

- di conoscere la normativa che regola la gestione del Fondo Sociale Europeo Plus e di essere a conoscenza di tutte le condizioni richieste per ricevere il sostegno a cui si sta facendo domanda.
- di conoscere la Delibera della Giunta regionale n. 610/2023 e ss.mm.ii. e di tenerne conto in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;
- di garantire il rispetto delle politiche comunitarie (pari opportunità, non discriminazione, accesso alle persone con disabilità, parità di genere e Carta dei Diritti UE) applicate all'esecuzione delle attività.

DICHIARANO INOLTRE

che in caso di approvazione del progetto denominato..... presentato a seguito dell'Avviso per la concessione di finanziamenti secondo quanto in oggetto, all'interno del Partenariato, costituito con atto....., verrà conferito mandato speciale con rappresentanza, incluso il mandato unico all'incasso della sovvenzione, a

Si trasmettono in allegato alla presente domanda:

- Formulario;
- Copia dell'atto costitutivo del partenariato;
- Dichiarazioni (*specificare tipologia e numero per ciascuna tipologia*);
- Altri allegati (*specificare*).

Luogo e data

Firma
dei legali rappresentanti
di tutti i componenti del costituito partenariato

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dai legali rappresentanti di tutti i componenti del costituito partenariato **con firma digitale a pena di esclusione** (ai sensi dell' art. 11 dell'avviso).

Allegato 1.b - Dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria e di rispetto della L. 68/99, come modificata dal D.Lgs n. 151/2015 e ss.mm.ii, in materia di inserimento al lavoro dei disabili, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i. artt. 46 e 47

(deve essere rilasciata dal capofila e da ciascun partner)

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di interventi per l'inserimento lavorativo delle cittadine e dei cittadini di Paesi terzi, a valere sul PR FSE+ Toscana 2021-2027 Priorità 3. "Inclusione sociale" - obiettivo specifico H - attività 3.h.5.

Il sottoscritto
nato a il CF
residente a
via CAP
in qualità di legale rappresentante di
avente C.F. P.IVA

☐ capofila dell'ATI/ATS

☐ partner dell'ATI/ATS

proponente il progetto
consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- di non essere inibito a contrarre con la P.A a seguito di una sentenza passata in giudicato che preveda tale incapacità;
- ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;
- di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse azioni previste nel progetto;

- di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 e ss.mm.ii “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell’articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246”, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;

nel caso di soggetti privati: *(barrare la casella)*

- ☐ di non aver compiuto gravi violazioni definitivamente accertate in merito agli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato¹;

(solo per soggetti non accreditati)

In riferimento agli obblighi previsti dalla Legge 68/1999 e ss.mm.ii in materia di inserimento al lavoro dei disabili, come modificata dal D.Lgs n. 151/2015:

(scegliere una delle seguenti opzioni)

- ☐ di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
- ☐ di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/01/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;
- ☐ di essere tenuto all’applicazione delle norme che disciplinano l’inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse;
- ☐ di non essere tenuto in quanto.....(*specificare fattispecie che prevede l’esclusione dall’obbligo, ad esempio Istituto Scolastico*).

Luogo e data

Firma e timbro
del legale rappresentante

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante con firma digitale (ai sensi dell’art. 9 dell’avviso).

¹ Ai sensi dell’art. 48-bis, commi 1 e 2-bis del DPR n. 602/1973.

Allegato 1.c – Lettera di impegno da parte della/del datrice/datore di lavoro (non facente parte del partenariato) disponibile ad ospitare le/i destinatarie/i nei percorsi di tirocinio.

Alla Regione Toscana
Settore “Lavoro”

Oggetto: Avviso pubblico per il finanziamento di interventi per l’inserimento lavorativo delle cittadine e dei cittadini di Paesi terzi, a valere sul PR FSE+ Toscana 2021-2027 Priorità 3. “Inclusione sociale” - obiettivo specifico H - attività 3.h.5.

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a..... il
residente a
via/piazza CAP
C.F.:
legale rappresentante dell’impresa.....
con sede legale (indicare indirizzo, Comune e Provincia).....
.....
P.IVA o C.F.:
Codice ATECO:.....

ADERISCE

in qualità di datrice/ datore di lavoro ospitante il tirocinio, al progetto denominato.....
attuato da così
come descritto nel formulario di presentazione e nella scheda preventivo-PED (in cui è definito il costo totale del progetto) del quale conosce i contenuti

DICHIARA

di essere disponibile ad ospitare n. partecipanti ai fini del tirocinio previsto dal progetto nell’ambito dell’Avviso pubblico per il finanziamento di interventi per l’inserimento lavorativo delle cittadine e dei cittadini di Paesi terzi, a valere sul PR FSE+ Toscana 2021-2027 Priorità 3. “Inclusione sociale” - obiettivo specifico H - attività 3.h.5.

DICHIARA CHE

- è in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- è in regola con la normativa di cui alla Legge n.68/1999;
- non ha effettuato licenziamenti, nella medesima unità operativa in cui si attiva il tirocinio, per

attività equivalenti a quelle del tirocinio nei trentasei mesi precedenti l'attivazione del tirocinio stesso, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni provinciali più rappresentative;

- non avere in corso procedure concorsuali, procedure di cassa integrazione guadagni ordinaria a zero ore, procedure di cassa integrazione guadagni straordinaria o in deroga, procedure di sospensione in costanza di rapporto di lavoro coperte da fondi bilaterali o fondi di solidarietà, né contratti di solidarietà difensivi per mansioni equivalenti a quelle del tirocinio, fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni provinciali più rappresentative.

DICHIARA CONSAPEVOLMENTE CHE

- a fronte della dimostrazione delle ore di tirocinio frequentate e quindi del costo totale maturato, sarà riconosciuto e pagato al Soggetto attuatore (capofila proponente il progetto) il finanziamento pubblico spettante previsto dall'Avviso;
- la Regione Toscana rimane estranea ai rapporti tra l'impresa rappresentata e il Soggetto attuatore.

Luogo e data

Firma
della/del datrice/datore di lavoro

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta con firma digitale oppure con firma autografa.

In caso di firma autografa è necessario allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità (ai sensi dell'art. 9 dell'avviso).