VENETO LAVORO

REGIONE DEL VENETO

All. B

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ELENCO DEGLI ENTI EROGATORI DI INTERVENTI DI ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO DELLE PERSONE CON DISABILITÀ

D.G.R. n. 1103 del 09/08/2021 e D.G.R. n. 1413 del 20/11/2023

N.B. *Compilare tutti i campi del presente documento e firmare digitalmente a procedura completata. Attenzione: qualsiasi modifica apportata al documento dopo aver apposto la firma digitale comporta la perdita della firma stessa, pertanto il documento andrà nuovamente sottoscritto digitalmente.*

La/Il sottoscritta/o _____ Codice fiscale _____ nata/o a _____ il _____ residente in Via _____ Comune/Stato estero _____ Prov. _____ c.a.p. _____
in qualità di Legale rappresentante o di procuratore munito del potere di rappresentanza[1] dell'ente (ragione sociale) _____ Codice fiscale _____ P.IVA _____
accreditato ai servizi per il lavoro della Regione Veneto con Codice accreditamento _____ Sede legale sita in Via _____
Comune _____ Prov. _____ cap _____ tel. _____ e-mail _____ p.e.c. _____

CHIEDE

relativamente all'Avviso in oggetto, di essere ammesso all'elenco dei soggetti erogatori, autorizzati ad inserire le offerte di servizio rivolte ai destinatari dell'iniziativa.

Consapevole della responsabilità penale a cui può incorrere, art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non più rispondenti a verità, rilasciate ai sensi degli articoli 38, 46, 47 e 48 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che l'Ente possiede i seguenti requisiti:

1 Se persona diversa dal legale rappresentante si dovrà allegare l'atto di procura o copia conforme.

1) appartiene ad una delle seguenti categorie:

○ **In possesso di accreditamento ai servizi al lavoro della Regione del Veneto** (ai sensi della D.G.R. n. 2238/2011 come modificata dalla D.G.R. n. 1656/2016), Codice Accreditamento: [ ]

○ **Avente presentato istanza di accreditamento ai servizi al lavoro della Regione del Veneto** (ai sensi della D.G.R. n. 2238/2011 come modificata dalla D.G.R. n. 1656/2016)[2]

○ **Cooperativa sociale** di tipo B, iscritta all'albo regionale delle cooperative sociali da almeno un anno (ai sensi della D.G.R. n. 531/2019)

○ **Cooperativa sociale** di tipo misto, iscritta all'albo regionale delle cooperative sociali da almeno un anno (ai sensi della D.G.R. n. 531/2019)

2) Se accreditato ai servizi al lavoro, non si trova attualmente in stato di sospensione dell'accreditamento ai servizi al lavoro.
3) Di disporre nell'organico aziendale della necessaria esperienza e competenza professionale necessaria per lo svolgimento di attività di accompagnamento all'integrazione lavorativa di persone con disabilità.

DICHIARA inoltre

- di essere a conoscenza ed accettare integralmente tutte le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico approvato e pubblicato con Decreto Direttoriale di Veneto Lavoro e nei successivi provvedimenti attuativi nonché nella relativa modulistica, e quindi di assumersi tutti i relativi obblighi;
- di impegnarsi all'osservanza delle disposizioni contenute nel predetto Avviso Pubblico, nonché nella normativa e nei provvedimenti generali comunitari, statali e regionali ivi richiamati;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;
- che la documentazione e tutti gli atti relativi alla richiesta sono conservati sotto forma di originale o di copie autenticate, o su supporti per i dati comunemente accettati, comprese le versioni elettroniche di documenti originali o i documenti esistenti esclusivamente in versione elettronica e di essi potrà essere fornita copia in caso di ispezione da parte degli organi competenti;
- che la documentazione inerente alla domanda è archiviata in modo da renderla facilmente consultabile in caso di richiesta di controlli da parte di Veneto Lavoro e dell'Amministrazione Regionale;
- la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di propria competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti, consapevole che ogni ostacolo o irregolarità frapposto all'esercizio dell'attività di controllo da parte di Veneto Lavoro e dell'Amministrazione Regionale, potrà costituire motivo di revoca dei finanziamenti con l'obbligo conseguente di restituzione delle somme già erogate e dei relativi interessi;
- che il soggetto rappresentato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, che a proprio carico non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;
- che nei confronti dei seguenti soggetti:

2 L'ente è consapevole che, come previsto dall'Avviso pubblico, l'inserimento dei servizi offerti e validati all'interno del catalogo e, conseguentemente, la loro erogazione potrà avvenire solo a seguito dell'accettazione definitiva della domanda di accreditamento.

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale
○ legale rappresentante [3]				
○ procuratore munito del potere di rappresentanza che sottoscrive la presente domanda di ammissione[4]				

○ non è stata emessa alcuna sentenza di condanna passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, alcuna sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale anche con riferimento ad eventuali condanne per le quali abbiano beneficiato della non menzione (*);

○ ***ovvero*** che nei confronti del soggetto di cui alla lettera b): _____ *(indicare il nominativo)* sono state emesse le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p. _____;
- norma giuridica violata: _____;
- pena applicata (la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della "sospensione" e/o della "non menzione") _____;
- anno della condanna _____(*);

(*) Con riferimento ai requisiti di moralità professionale del Rappresentante legale o del procuratore delegato

I. Costituisce causa ostativa alla concessione del finanziamento, il fatto che nei confronti del legale rappresentante e dell'eventuale procuratore munito del potere di rappresentanza che sottoscrive la domanda di partecipazione sia stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato in danno dello Stato o dell'Unione Europea che incida sulla moralità professionale, anche con riferimento ad eventuali condanne per le quali abbiano beneficiato della non menzione.

II. La valutazione in merito all'incidenza sulla "moralità professionale" della condanna non è rimessa all'apprezzamento del soggetto dichiarante, ma alla valutazione esclusiva dell'Amministrazione regionale, pertanto nella presente dichiarazione devono esser indicate tutte le condanne subite.

III. Non vanno comunque indicate nella dichiarazione le condanne per reati depenalizzati, le condanne revocate e le condanne per le quali sia intervenuta la riabilitazione o l'estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione, in applicazione dell'art. 445, comma 2, c.p.p. e dell'art. 460, comma 5, c.p.p.

IV. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 33 del D.P.R. n. 313/2002, la persona interessata può effettuare una visura, presso l'Ufficio del Casellario giudiziale, senza efficacia certificativa, di tutte le iscrizioni a lei riferite, comprese quelle di cui non è fatta menzione nei certificati di cui agli artt. 24, 25, 26, 27 e 31 dello stesso D.P.R. n. 313/2002.

- che l'ente è in regola con la normativa in materia di contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana;
- che il soggetto rappresentato non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana e che l'Agenzia delle entrate territorialmente competente è quella di _____.

3 Se il dichiarante è il legale rappresentante devono essere indicati solo i dati relativi a quest'ultimo

4 Se il dichiarante non è il legale rappresentante ma un procuratore munito del potere di rappresentanza che sottoscrive la domanda di partecipazione devono essere indicati i dati relativi sia al legale rappresentante che al dichiarante.

- che la società (l'ente fornito di personalità giuridica, l'associazione anche priva di personalità giuridica richiedente) non è stata condannata alla sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera d), del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 "Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della legge 29 settembre 2000, n. 300;
- che né il Rappresentante Legale né il suo procuratore con potere di rappresentanza sono destinatari di misure di prevenzione personale applicate dall'autorità giudiziaria, di cui al Libro I, Titolo I, Capo II del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136", per gli effetti di cui all'articolo 67, comma 1, lettera g), salvo riabilitazione;
- In merito al pagamento dell'imposta di bollo:
  ○ di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo attraverso una delle seguenti modalità:
  ○ autorizzazione all'utilizzo del bollo virtuale n. [ ] dall'Agenzia delle Entrate;
  ○ pagamento a mezzo modello F24 oppure con versamento tramite intermediario convenzionato (es. Tabaccherie) di cui si riportano gli estremi del pagamento effettuato [ ];

  ○ di essere esente dal pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del provvedimento n. [ ] del [ ];
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità el procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy", sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.
  L'Informativa generale privacy è pubblicata nella sezione "Privacy" del sito www.cliclavoroveneto.it/bandi-frd.

ALLEGA

- Atto di procura alla firma qualora la domanda venga firmata da un procuratore del legale rappresentante.

Luogo e data

[ ]

Firma digitale del Legale Rappresentante

_____