

[Carta intestata ente]

Spett. Provincia di Sondrio  
Servizio mercato del lavoro  
Ufficio collocamento mirato

PEC: [protocollo@cert.provincia.so.it](mailto:protocollo@cert.provincia.so.it)

**OGGETTO:** ATTO DI ADESIONE UNICO

**PIANO PROVINCIALE ITINERARI VI - DOTE LAVORO AMBITO DISABILITÀ DULD**



"CATALOGO PROVINCIALE DEGLI OPERATORI ACCREDITATI PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI AL LAVORO A FAVORE DELLE PERSONE DISABILI"

Il sottoscritto,

\_\_\_\_\_  
COGNOME

\_\_\_\_\_  
NOME

\_\_\_\_\_  
NATO A

\_\_\_\_\_  
IL

\_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE

in qualità di [ ] rappresentante legale / [ ] *soggetto con potere di firma* dell'operatore seguente:

\_\_\_\_\_  
RAGIONE SOCIALE

\_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE / P. IVA

\_\_\_\_\_  
**SEDE LEGALE:** INDIRIZZO, CAP, COMUNE, PROVINCIA

\_\_\_\_\_  
**Principale unità organizzativa locale dell'operatore:** DENOMINAZIONE, INDIRIZZO, CAP, COMUNE, PROVINCIA

\_\_\_\_\_  
TELEFONO

\_\_\_\_\_  
EMAIL

\_\_\_\_\_  
PEC

[ ] chiedo di aderire al catalogo provinciale degli Operatori accreditati per l'erogazione dei servizi al lavoro a favore delle persone disabili per la realizzazione delle azioni previste dall'Avviso Piano disabili Itinerari VI "dote lavoro persone con disabilità – DULD"

### **PREMESSO CHE**

l'ammissione al finanziamento relativo all'avviso della Provincia di Sondrio DOTE LAVORO AMBITO DISABILITA' – DULD comporta da parte dell'Operatore l'esecuzione del PIP nel rispetto delle normative nazionali, regionali e provinciali, nonché delle condizioni e modalità approvate nel Manuale Operatore vigente;

### **ACCETTA**

1. di realizzare i servizi indicati nel PIP di propria competenza, entro i termini stabiliti nell'avviso in premessa, nel rispetto delle normative nazionali, regionali e provinciali, nonché delle condizioni e modalità approvate nel Manuale Operatore;
2. di rispettare la normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nella iniziativa approvata;
3. di consentire le attività di verifica e controllo sulla realizzazione del PIP espletate dai funzionari provinciali, regionali, nazionali e comunitari competenti.

**e a tal fine, consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000**

### **DICHIARA**

che la presente domanda è presentata in qualità di capofila di un partenariato tra diversi soggetti attuatori e per tanto si allega la seguente documentazione:

- la copia dell'accordo privato o della lettera di intenti/impegno firmata dai soggetti aderenti al partenariato;
- gli atti di adesione degli operatori del partenariato;
- l'elenco delle sedi e dei servizi attivati da ogni operatore del partenariato;

che la presente domanda è presentata in qualità di attuatore singolo

che non sono intervenute variazioni rispetto ai requisiti di accreditamento e che eventuali successive variazioni verranno comunicate tempestivamente alla Regione - Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro

di accettare le condizioni economiche previste dalla Provincia e di vincolarsi a non richiedere erogazioni di somme a qualsiasi titolo ai destinatari per i servizi previsti nel PIP, né a percepire altri finanziamenti da organismi pubblici per i servizi rivolti ai destinatari indicati nei PIP

i non trovarsi, se soggetto privato, in alcuna condizione che precluda la partecipazione a contributi pubblici anche ai sensi delle vigenti normative antimafia

di essere consapevole della facoltà della Provincia di recuperare somme indebitamente erogate qualora a seguito delle attività di verifica e controllo si rilevassero irregolarità nella realizzazione dei PIP

di impegnarsi ad accettare le eventuali modifiche all'assetto regolamentato che si rendessero necessarie per effetto dell'entrata in vigore di nuove disposizioni nazionali, regionali e provinciali

di fornire ai Destinatari indicati nei PIP tutte le informazioni necessarie sia sulla realizzazione e sugli obblighi del piano da seguire, sia sugli aspetti amministrativi/contabili della gestione della dote e sulle conseguenze derivanti dalla mancata frequenza del percorso indicato e di concordare con i Destinatari il percorso di fruizione dei servizi come riportato nel PIP

che i documenti elettronici che saranno inviati con firma digitale corrisponderanno a quelli depositati agli atti

### **PROPOSTA PROGETTUALE GENERALE DI ATTUAZIONE DEI SERVIZI**

*DULD – ITINERARI Allegato 01 "Atto adesione unico"*

*Fondo regionale per l'occupazione delle persone con disabilità - legge 68/99 - legge regionale 13/03*

*[Carta intestata ente]*

## **NOTE LAVORO PERSONE CON DISABILITÀ**

### **Modalità organizzative e procedurali:**

(max 1500 battute)

[Carta intestata ente]

**Organigramma:**

(max 1500 battute)

[Carta intestata ente]

**Esperienza:**

(max 1500 battute)

*[Carta intestata ente]*

**Rete territoriale:**

(max 1500 battute)

[Carta intestata ente]

[luogo], lì [data]

[Cognome e Nome]

---

Allegati: n. \_\_\_\_\_:

- procura del potere di firma
  - copia dell'accordo privato o della lettera di intenti/impegno firmata dai soggetti aderenti al partenariato
  - n° \_\_\_\_\_ curriculum vitae in formato Europass dei tutor e/o delle figure professionali coinvolte
  - altro: \_\_\_\_\_
-