



# AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 11 FRENTANO

ECAD COMUNE DI LANCIANO- CAPOFILA

Comuni di:

· CASTEL FRENTANO · FOSSACESIA · FRISA · MOZZAGROGNA ·  
ROCCA SAN GIOVANNI · SANTA MARIA IMBARO · SAN VITO CHIETINO · TREGLIO ·

– PROVINCIA DI CHIETI –

ALL. B)

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO “APERTO” DEI SOGGETTI OSPITANTI I TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE EROGABILI NELL’AMBITO DELL’AZIONE C) PREVISTA DAL “DOPO DI NOI” - LEGGE 112/2016.**

*Funzione Politiche Giovanili e Socio – assistenziali*

## MODELLO DI DOMANDA

AI COMUNE DI LANCIANO

AMBITO SOCIALE N. 11 FRENTANO

Piazza Plebiscito, 66034 Lanciano (CH)

Pec: ambito11@pec.lanciano.eu

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

nella sua qualità di rappresentante legale dell'ente/azienda/cooperativa/studio  
professionale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail/pec \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ operativa \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

mail/pec \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- ✓ di essere iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- ✓ di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso pubblico per l'ammissibilità alla selezione dei soggetti ospitanti i Tirocini di Inclusion Sociale;
- ✓ di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art.80 del D.lgs. 50/2016;
- ✓ di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC);

Ufficio di Piano  
ADS 11 Frentano

Lanciano - 66034  
P.I. 00091240697

Telefono:0872.7071 – fax: 0872.40443  
PEC [ambito11@pec.lanciano.eu](mailto:ambito11@pec.lanciano.eu)  
e-mail [ambitosociale11@lanciano.eu](mailto:ambitosociale11@lanciano.eu)

- ✓ di essere in regola con gli adempimenti previsti dal D.lgs. 81/08 e successive modificazioni in merito al piano di sicurezza e di coordinamento;
- ✓ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili – Legge 68/99;
- ✓ di avere nel proprio organico n \_\_\_\_\_ lavoratori a tempo indeterminato;
- ✓ di accettare quanto contenuto nelle “Linee guida Regione Abruzzo per l’attivazione dei tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all’inclusione sociale, all’autonomia delle persone e alla riabilitazione, in attuazione delle linee guida approvate dalla Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano in data 22 gennaio 2015”;
- ✓ di possedere la seguente eventuale esperienza nella gestione di servizi rivolti a persone con disabilità (anno/tipologia di intervento) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ✓ di attivare gli interventi oggetto dell’Avviso entro e non oltre 30 giorni dalla richiesta dell’utente ammesso, a pena di decadenza;
- ✓ di attivare il Tirocinio di inclusione con la seguente modalità:
  - Distribuzione oraria/giornaliera su base settimanale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Luogo svolgimento attività \_\_\_\_\_
  - Mansioni tirocinante \_\_\_\_\_
  - Obiettivi Progetto Personalizzato \_\_\_\_\_
- ✓ In caso di esito positivo, alla scadenza del tirocinio, si impegna a proseguire per ulteriori 6 mesi il rapporto di collaborazione con ulteriore proroga del tirocinio o altre forme di lavoro flessibile.

*Allegano alla presente:*

- Copia documento di riconoscimento legale rappresentante;
- Copia eventuale Statuto o Atto costitutivo.

(Timbro e firma Rappresentante Legale)