



Unione europea  
Fondo sociale europeo

**PON**  
**INCLUSIONE**

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



**DISTRETTO  
SOCIO  
SANITARIO N.27**

### **Distretto Socio Sanitario n. 27**

*(Milazzo- capofila, S. Filippo del Mela, Condò, Gualtieri Sicaminò, Monforte S.Giorgio, Pace del Mela, Roccavaldina, S. Lucia del Mela, S. Pier Niceto, Spadafora, Torregrotta, Valdina, Venetico)*

Ufficio Piano- Via F. Crispi,1 Milazzo

Tel.0909231259/0909231054

Email: [staffservizisociali@comune.milazzo.me.it](mailto:staffservizisociali@comune.milazzo.me.it); pec: [protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it](mailto:protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it)

## **AVVISO PUBBLICO**

**PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI PER LA REALIZZAZIONE DI TIROCINI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO PER FAVORIRE L'INSERIMENTO LAVORATIVO DI RESIDENTI NEI COMUNI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.27 E APPARTENENTI A NUCLEI FAMILIARI PRESI IN CARICO NELLE MISURE REI – RdC- A VALERE SUL FONDO SOCIALE EUROPEO 2014/2020 – AVVISO 3/2016- PON INCLUSIONE PER L'ATTUAZIONE DEL SOSTEGNO ALL'INCLUSIONE ATTIVA (SIA). CUP: H51H17000160006**

### **SI RAMMENTA ALLA CITTADINANZA**

Che sono sempre aperti i termini per la presentazione di manifestazione d'interesse all'attuazione di tirocini formativi per l'Inclusione Sociale Attiva per n. 30 unità per l'anno 2020. I tirocini che si attiveranno prevedono un'indennità per tirocinante per un massimo di € 7.200,00, fino alla scadenza del progetto fissata dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali al 31/06/2021. L'importo è comprensivo del pagamento delle spese sostenute (oneri di sicurezza e prevenzione nei luoghi di lavoro, visite mediche, pagamento delle spese sostenute per oneri assicurativi, INAIL), totalmente a carico del finanziamento PON/SIA e, secondo la normativa vigente, saranno rimborsate al soggetto ospitante.

L'inserimento dei beneficiari avverrà in collaborazione con imprese e l'ente promotore Comune di Milazzo, capofila del Distretto socio sanitario n. 27.

#### **Finalità**

Con l'implementazione di tirocini formativi presso aziende si prevede di incrementare le opportunità di inclusione attiva mediante inserimenti occupazionali dei soggetti facenti parte di nuclei familiari presi in carico con il Reddito di Cittadinanza, promuovendo la ricerca attiva e creando una occasione di conoscenza diretta del mondo del lavoro, oltre che di acquisizione di una specifica professionalità. Tale percorso, inoltre, permetterà di apprendere, sul campo, capacità e competenze e verificare l'affinità tra la preparazione, l'aspirazione e l'effettiva opportunità di lavoro.

Il tirocinio rappresenta per il beneficiario un momento di formazione e per l'azienda un'occasione per introdurre e sperimentare una risorsa nel proprio team.

#### **Soggetto Promotore**

Il soggetto promotore dell'iniziativa è il Comune di Milazzo, capofila del Distretto socio-sanitario 27, che presiede alla regolarità e alla qualità dell'esperienza del tirocinio. In particolare:

- promuove il buon andamento dell'esperienza attraverso un'azione di monitoraggio in collaborazione con il soggetto ospitante;
- accompagna e supervisiona il percorso formativo del tirocinante, confrontandosi periodicamente con il tutor del Soggetto ospitante;
- aggiorna la documentazione relativa al tirocinio (registri, schede e qualsiasi altro documento necessario al fine della rendicontazione delle attività finanziate a valere sull'Avviso n.3 al Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali).

Il Comune Capofila, anche attraverso l'Equipe Multidisciplinare, dovrà monitorare l'andamento del tirocinio, secondo un programma concordato e mediante un confronto periodico con il tirocinante e con il tutor del soggetto ospitante che dovranno intervenire tempestivamente per risolvere eventuali criticità.

### **Soggetto Ospitante**

Potranno presentare la manifestazione di interesse:

- Aziende operanti in tutti i settori
- Consorzi agrari, Consorzi per lo sviluppo industriale;
- Cooperative sociali, di produzione, lavoro e servizi.
- Ditte individuali e società di persona e capitale;
- Commercianti;
- Studi professionali.

### **Destinatari:**

N. 30 persone incluse nei nuclei familiari presi in carico dai servizi sociali.

I destinatari degli interventi sono coloro i quali hanno beneficiato della misura Rei RdC, che hanno sottoscritto il patto d'inclusione con l'Equipe Multidisciplinare, e i cui nuclei familiari che sono stati presi in carico da quest'ultima. Al momento dell'avvio del tirocinio oggetto dal presente Avviso, ovviamente, i destinatari non dovranno essere impegnati in altre iniziative di politiche attive per il lavoro (quali quelli riservati agli ex percettori di mobilità in deroga, Cantieri Lavoro, ect).

### **Requisiti di ammissibilità dei Soggetti Ospitanti**

I soggetti che intendono presentare la manifestazione d'interesse devono possedere i seguenti requisiti:

- avere unità produttive con sede nei seguenti Comuni: Milazzo, S. Filippo del Mela, Condò, Gualtieri Sicaminò, Monforte S. Giorgio, Pace del Mela, Roccavaldina, S. Lucia del Mela, S. Pier Niceto, Spadafora, Torregrotta, Valdina, Venetico o zone immediatamente limitrofe;
- essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza dei luoghi di lavoro;
- assenza di cause di esclusione per come elencate all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;
- non aver effettuato nei dodici mesi precedenti, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;
- non aver fatto ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, Straordinaria ed in deroga) nei dodici mesi precedenti;

- essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC) alla data di presentazione della domanda e per tutta la durata dell'inserimento lavorativo (il DURC sarà verificato d'ufficio);
- essere in regola con l'applicazione del CCNL;
- essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- non essere destinatari di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al D.L. 8 giugno 2001, n. 231;
- il legale rappresentante e i componenti degli organi direttivi del prestatore non devono essere stati condannati in via definitiva per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non devono sussistere nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie- quote di riserva previste dalla legge n. 68/1999 e successive modificazioni, senza il ricorso all'esonero previsto dall'art.5, comma 3, della legge medesima;
- essere titolari di Partita Iva;
- essere iscritti alla CCIAA come da precedente punto 2.

L'insussistenza di anche uno dei requisiti sopra indicati comporta la non ammissione dell'istanza.

#### **Numero massimo dei corsisti ospitabili.**

Ciascuna attività produttiva può prevedere l'inserimento secondo le seguenti casistiche:

- gli organismi con un numero di dipendenti compreso fra 0 e 5 possono ospitare un corsista;
- gli organismi con un numero di dipendenti da 6 a 20 possono ospitare contemporaneamente due corsisti;
- gli organismi con un numero di dipendenti superiori a 20 possono ospitare contemporaneamente un numero massimo di corsisti pari al 10% dei dipendenti;

Qualora l'Ente ospitante sia una impresa con più unità produttive, si fa riferimento ai dipendenti dell'unità produttiva interessata.

#### **Obblighi del soggetto ospitante**

Il soggetto ospitante ha l'obbligo di:

1. redigere il progetto di tirocinio;
2. sottoscrivere, con il Comune Capofila, una convenzione per il/i tirocinanti, che disciplina i rapporti tra le parti per la partecipazione e lo svolgimento del relativo tirocinio d'inserimento lavorativo;
3. individuare un tutor interno secondo quanto dichiarato nei progetti, il rapporto tra tirocinante e tutor deve essere pertinente sia alla presentazione della candidatura che allo svolgimento delle attività. A tal fine si precisa che il tutor scelto deve essere un dipendente con il quale sussiste un contratto di lavoro della tipologia attinente all'oggetto del tirocinio formativo.
4. provvedere al pagamento degli oneri assicurativi INAIL e della responsabilità civile verso terzi con idonea compagnia assicurativa (che saranno rimborsati con cadenza trimestrale dal soggetto proponente, previa presentazione della documentazione comprovante la spesa sostenuta);
5. attivare il progetto nel rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
6. gestire il registro di presenza quotidiano.

### **Modalità di attuazione, durata ed articolazione dell'intervento**

I tirocini non prevedono l'instaurazione di un rapporto di lavoro tra soggetto attuatore e destinatario.

I progetti di tirocini avranno una durata massima di 9 mesi, comunque non oltre il 31/06/2021, per un impegno di 25 ore settimanali, salvo motivate esigenze che ne giustificano una durata inferiore, ma non inferiore a quattro mesi. In ogni caso la durata va determinata, coordinata e definita all'interno degli interventi previsti dal Patto d'inclusione. La sede del tirocinio sarà determinata dal soggetto ospitante nella proposta progettuale e riportato all'interno della Convenzione stipulata con il Comune Capofila.

Il numero dei tirocinanti per soggetto ospitante varierà secondo i parametri stabiliti dalle Linee Guida regionali in materia di tirocini formativi e di orientamento. Ogni destinatario potrà essere avviato ad un solo percorso di tirocinio. L'indennità di partecipazione sarà erogata direttamente al tirocinante dal Comune Capofila, dopo la verifica mensile dei report delle presenze inviate dai soggetti ospitanti e secondo i tempi e le modalità inserite nella convenzione. L'indennità sarà erogata per intero a fronte di una partecipazione minima ai tirocini dell'80% su base mensile.

L'indennità corrisposta:

- non determina in nessun modo la costituzione di un rapporto di lavoro, essendo finalizzata solo a supportare l'esperienza di tirocinio;
- sotto il profilo fiscale ha natura del reddito assimilato al reddito di lavoro dipendente;
- non comporta, in ogni caso, la perdita dello stato di disoccupazione posseduto dal tirocinante;
- non dà luogo a trattamenti previdenziali e/o assistenziali, a valutazioni o riconoscimenti giuridici ed economici, né a riconoscimenti automatici ai fini previdenziali;
- non è cumulabile con altri contributi analoghi erogati da terzi.

Il Comune Capofila rimborserà al soggetto ospitante l'ammontare del pagamento degli oneri assicurativi INAIL e della responsabilità civile verso terzi sottoscritta con idonea compagnia assicurativa.

In caso di un numero superiore di soggetti ammissibili rispetto al numero dei tirocini attivabili sarà redatta graduatoria ed ammessi prioritariamente i soggetti con valore minore di ISE/ISEE;

L'attivazione del tirocinio avverrà previa stipula di convenzione fra il Distretto Socio Sanitario 27 e le Imprese; L'equipe multidisciplinare predisporrà un progetto flessibile e rispondente ai bisogni della singola persona e della famiglia che terrà conto dell'evoluzione progettuale in rapporto ai bisogni manifesti. Pertanto, il progetto personalizzato verrà periodicamente monitorato dall'equipe per verificarne la coerenza con gli obiettivi fissati e la congruità con i bisogni effettivi della persona e, se necessario, apportare le dovute modifiche.

### **Modalità di invio dell'istanza**

Le domande di ammissione, redatte in carta semplice su apposito modulo- All A, devono essere presentate al Comune di Milazzo mediante una delle seguenti modalità:

1. a mano, in busta chiusa riportante la dicitura: "Partecipazione a Manifestazione d'Interesse per l'individuazione di soggetti per la realizzazione di Tirocini Formativi e di Orientamento – F.S. E. 2014/2020 – Avviso 3/2016- Pon Inclusione Cup: H51h17000160006", presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Milazzo —sito in Via F. Crispi n. 1- 98057 – Milazzo (ME).
2. a mezzo raccomandata A/R, riportante la dicitura: "Partecipazione a Manifestazione d'Interesse per l'individuazione di soggetti per la realizzazione di Tirocini Formativi e di Orientamento – F.S. E. 2014/2020 – Avviso 3/2016- Pon Inclusione . Cup: H51H17000160006" indirizzata al Responsabile Progetto PON Inclusione Distretto socio sanitario 27, Comune di Milazzo — Via F. Crispi n. 1- 98057 – Milazzo (ME).

3. a mezzo pec: [protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it](mailto:protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it), mediante propria casella di posta elettronica certificata riportante l'oggetto: "Partecipazione a Manifestazione d'Interesse per l'individuazione di soggetti per la realizzazione di Tirocini Formativi e di Orientamento – F.S. E. 2014/2020 – Avviso 3/2016- Pon Inclusione. Cup: H51h17000160006".

In caso di invio del plico a mezzo posta elettronica certificata (PEC), la mail dovrà recare le generalità del mittente.

### **Il presente avviso rimarrà aperto e le adesioni saranno accolte a sportello con periodico aggiornamento dell'elenco delle aziende.**

All'istanza di adesione (mod. A), dovrà essere allegata, obbligatoriamente, l'Autodichiarazione del rappresentante legale (mod. B), attestante il possesso dei requisiti di partecipazione previsti per l'impresa debitamente sottoscritta con allegata fotocopia del documento di identità, in corso di validità del legale rappresentante.

#### **Adempimenti successivi**

Una Commissione tecnico amministrativa provvederà ad esaminare le domande di inserimento nell'Elenco dei soggetti ospitanti. Tale commissione sarà costituita da esperti nello specifico settore cui si riferisce il presente Avviso, in qualità di commissari. Per le assegnazioni si terrà conto delle caratteristiche degli organismi ospitanti e dei beneficiari. Con Determinazione Dirigenziale del Dirigente 6° Settore del Comune Capofila verrà approvato l'Elenco delle Aziende/società/imprese per la gestione dei tirocini formativi, finanziati a valere sul Fondo Sociale Europeo per l'attuazione del Sostegno per l'Inclusione Attiva (SIA) nel Distretto Socio-Sanitario D27.

Il rapporto tra il Comune capofila e il Soggetto ospitante si perfeziona con la sottoscrizione della convenzione nella quale verranno indicati i reciproci obblighi.

L'elenco potrà essere integrato a seguito di presentazione di ulteriori richieste da parte degli Enti interessati.

Si precisa che il presente Avviso è finalizzato, esclusivamente, a ricevere manifestazione di interesse per consentire al soggetto beneficiario una maggiore possibilità di scelta ed ha pertanto l'unico scopo di far pervenire al Distretto DSS/27 la disponibilità delle Aziende a realizzare il progetto in parola.

Si tratta semplicemente di un'indagine conoscitiva nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza e, pertanto, non sono previste graduatorie o attribuzioni di punteggi.

Il presente avviso, unitamente alla modulistica, sarà pubblicato, sul sito istituzionale del Comune di Milazzo, capofila, e sui siti istituzionali dei Comuni del Distretto socio sanitario 27.

Le informazioni relative al presente Avviso Pubblico possono essere richieste alla D.ssa Maggio Sebastiana presso la sede dell'Ufficio Piano, sito nei locali del 6° Settore piano terra del Comune di Milazzo, nonché ai Responsabili degli Uffici Servizi Sociali siti nei Comuni del Distretto socio- sanitario 27.

Il Comune di Milazzo ed il Distretto socio sanitario 27 procederanno al trattamento dei dati personali per le finalità specifiche di cui alla presente domanda ai sensi del D. Lgs. 196/2003 modificato dal D.lgs 101/2018 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii.

Milazzo 09/10//2020

IL RESP. DEL PROGETTO PON  
F.to Ass. Soc. Spec. F. Santoro

IL DIRIGENTE  
F.to Dott.ssa Andreina Mazzù

IL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI  
F.to Dr. Corrado Ximone



**PON**  
**INCLUSIONE**

**ML**  **MINISTERO del LAVORO**  
**e delle POLITICHE SOCIALI**

Al Comune di Milazzo  
Ufficio Piano del Distretto socio sanitario 27

**ISTANZA DI ADESIONE PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI PER LA REALIZZAZIONE DI TIROCINI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO PER FAVORIRE L'INSERIMENTO LAVORATIVO DI RESIDENTI NEI COMUNI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.27 E APPARTENENTI A NUCLEI FAMILIARI PRESI IN CARICO NELLE MISURE REI - RdC- A VALERE SUL FONDO SOCIALE EUROPEO 2014/2020 - AVVISO 3/2016- PON INCLUSIONE PER L'ATTUAZIONE DEL SOSTEGNO ALL'INCLUSIONE ATTIVA (SIA) . CUP: H51H17000160006**

**Dati identificativi dell'Impresa**

**1. SOGGETTO PROPONENTE**

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_ N.° iscrizione CCIAA \_\_\_\_\_

Luogo e data di iscrizione \_\_\_\_\_

Descrizione attività \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

Indirizzo sede operativa interessata \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Referente**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Posizione \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**2 NUMERO DIPENDENTI**

*Barrare la casella corrispondente*

- Compreso da 1 a 5
- Compreso da 6 a 19
- Pari o superiori a 20

**3 PRECEDENTI ESPERIENZE IN ATTIVITA' ANALOGHE**

Il soggetto proponente,

**CHIEDE**

di ospitare presso la propria Azienda n. \_\_\_\_\_ beneficiari di tirocini di cui all'Azione B.2.b- Tirocini formativi per l'inclusione sociale PROGETTO PON - SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA (SIA) DI CUI ALL'AVVISO 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI - FSE 2014-2020, CUP: H51H17000160006, in conformità alle condizioni e alle procedure previste dalla normativa di riferimento all'avviso pubblico emanato dal Comune di Milazzo, Capofila del Distretto socio

sanitario 27. A tal fine, dichiara di rendersi disponibile a fornire al Comune di Milazzo tutte le informazioni ed integrazioni richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, si allega copia fotostatica non autenticata, del seguente documento di identità in corso di validità: Tipo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_.

Luogo Data

Firma



**PON  
INCLUSIONE**

**ML**

**MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI**

**Al Comune di Milazzo  
Ufficio Piano del Distretto socio sanitario 27**

**Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt.46 e 47 DEL D.P.R. n. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ codice Fiscale \_\_\_\_\_, in  
qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali richiamate dall'art.76 del  
D.P.R. n. 445/2000 cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, formazione uso di atti falsi o  
contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000,  
manifesta il proprio interesse ad ospitare nella propria organizzazione i beneficiari di cui alla Progetto SIA. A tal fine,  
sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di non beneficiare di altri Fondi specifici dal finanziamento PON Inclusionione 2014- 2020 del Bilancio Comunitario;
- di accettare e preso piena conoscenza dell'Avviso e degli altri documenti ad esso allegati, nonché di accettare gli eventuali chiarimenti resi dal Comune di Milazzo nel corso della procedura;
- di prendere atto e di accettare le norme in vigore, che regolano l'assegnazione del beneficiario, nonché di obbligarsi ad osservarle in ogni loro parte;
- di avere unità produttive con sede nel Comune di \_\_\_\_\_
- di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza dei luoghi di lavoro;
- di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;
- di non aver effettuato nei dodici mesi precedenti, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;
- di non aver fatto ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, Straordinaria ed in deroga) nei dodici mesi precedenti;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC) alla data di presentazione della domanda e per tutta la durata dell'inserimento lavorativo (il DURC sarà verificato d'ufficio);
- di essere in regola con l'applicazione del CCNL;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- assenza di cause di esclusione per come elencate all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

- di non essere destinatari di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al D.L. 8 giugno 2001, n. 231;
- il legale rappresentante e i componenti degli organi direttivi del prestatore non devono essere stati condannati in via definitiva per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non devono sussistere nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- di essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie- quote di riserva previste dalla legge n. 68/1999 e successive modificazioni, senza il ricorso all'esonero previsto dall'art.5, comma 3, della legge medesima;
- di essere titolari di Partita Iva n. \_\_\_\_\_;
- essere iscritti alla CCIAA \_\_\_\_\_.
- che l'impresa è in regola con le normative vigenti in materia fiscale, assicurativa e previdenziale, di avviamento al lavoro, di applicazione del CCNL e del contratto di categoria, di diritto al lavoro dei disabili, nonché con il pagamento dei tributi locali;
- che l'impresa si impegna a tenere a disposizione del Comune di Milazzo, capofila del Distretto 27, ogni documento e/o attestazione predisposto ai fini della procedura in parola.
- di essere a conoscenza che il Comune di Milazzo si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di domanda e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
- di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, e delle ulteriori dichiarazioni rilasciate, comporterà, l'applicazione delle sanzioni e/o della revoca dell'assegnazione;
- di essere a conoscenza che qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione e delle ulteriori dichiarazioni rilasciate fosse accertata dopo la stipula della Convenzione, questa potrà essere risolta di diritto dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 1456 c.c.;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, della d.lgs. n. 196/2003 modificato dal D.lgs 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- che il soggetto ospitante si atterrà alle indicazioni del Comune di Milazzo, capofila del Distretto 27 per la produzione della documentazione e/o attestazione richiesta dalle piattaforme di monitoraggio e rendicontazione dell'Autorità di Gestione- Ministero del lavoro e delle politiche sociali;

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, si allega copia fotostatica non autenticata, scannerizzata, del seguente documento di identità in corso di validità: Tipo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_

Luogo Data

Firma

Si allega: copia documento di riconoscimento in corso di validità