

Spett.le
ANPAL Servizi S.p.A.
Via Guidubaldo Del Monte, 60
00197- ROMA

Oggetto: **AZIONE COMPLEMENTARE - Progetto PUOI - Protezione Unità a Obiettivo Integrazione**
CUP: I54E1800003006 - finanziato con FSE PON INCLUSIONE 2014-2020

Domanda di Adesione

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

nato/a a _____, Pr. _____ il ____/____/____,

codice fiscale _____ residente in _____,

Pr. _____, Indirizzo _____ n° _____,

nella sua qualità di legale rappresentante del soggetto beneficiario:

Denominazione/Ragione sociale:		
Tipologia <input type="radio"/> Soggetto pubblico <input type="radio"/> Soggetto privato	Finalità <input type="radio"/> Onlus, organismo no profit, organismo non a fine di lucro <input type="radio"/> Impresa profit, ovvero finalizzata al guadagno/utile	
Numero dipendenti in forza: _____		<input type="checkbox"/> Aggregazione e/o Consorzio di imprese
Dimensione ¹ : <input type="radio"/> Micro impresa <input type="radio"/> Piccola impresa <input type="radio"/> Media impresa <input type="radio"/> Grande impresa		
Settore Merceologico (prevalente)		
Codice ATECO 2007:	<input type="radio"/> Impresa artigiana <input type="radio"/> Cooperativa	
Sede legale in:	Prov.	CAP
Indirizzo:		nr.
tel.:	fax:	
e-mail:	PEC:	
C.F. aziendale:	P.IVA:	

¹ Micro impresa: < 10 dipendenti, < 2 mln EUR fatturato e < 2 mln EUR totale di bilancio
Piccola impresa: < 50 dipendenti, < 10 mln EUR fatturato e < 10 mln EUR totale di bilancio
Media impresa: < 250 dipendenti, < 50 mln EUR fatturato e < 50 mln EUR totale di bilancio

in riferimento alla Lettera-invito del 22/04/2021

CHIEDE

di poter partecipare alle attività previste dall'Azione complementare del progetto PUOI.

A tal fine

DICHIARA

- di essere idoneo all'Avviso del 27/03/2019 del Progetto PUOI di ANPAL Servizi S.p.A. e, quindi, di poter svolgere le attività e accedere all'assegnazione del contributo pubblico previsti dall'Azione complementare di PUOI;
- che i contenuti dell'orientamento specialistico che sarà erogato a ciascuno dei destinatari sono i seguenti:

1. Informazione e sensibilizzazione sulle misure di sicurezza e di prevenzione sui luoghi di lavoro in relazione specifica all'emergenza Covid-19

2. Orientamento specialistico sugli impatti che le misure di contenimento dell'emergenza sanitaria da Covid-19 hanno sul mercato del lavoro

- presa visione del Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione Europea del 18 dicembre 2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "de minimis" (GUCE L 352/1 del 24.12.2013), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:
 - di non aver percepito, nell'esercizio in corso e nei due precedenti, aiuti in misura superiore al "de minimis";
 - che i contributi richiesti nell'ambito del presente avviso non comportano il superamento della soglia comunitaria;
 - che le condizioni riportate nei due punti precedenti si riferiscono anche ai propri enti controllati.

DICHIARA INOLTRE

che sono stati informati sulle modalità di attuazione dell'Azione complementare previsti dalla Lettera-invito del 22/04/2021 e dall'Allegato tecnico, hanno preso visione dei contenuti dell'orientamento specialistico che si intende trasferire testé descritti, il relativo tirocinio si trova in uno degli stati previsti, hanno deciso di aderire apponendo la loro firma e, pertanto, saranno coinvolti nelle attività, i seguenti destinatari:

n.	codice fiscale	cognome	nome	nulla osta Progetto PUOI rilasciato il	status tirocinio (a, b, c – cfr. Lettera-invito)	firma del destinatario
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Scrivere in stampatello; se necessario duplicare la tabella e allegarla alla domanda di adesione

Luogo e data

Il Legale Rappresentante (timbro e firma)
