## “MODELLO DI DOMANDA”

#### Richiesta di accreditamento e ammissione all’elenco regionale per lo svolgimento dei servizi per il lavoro della Regione Calabria

**Alla REGIONE CALABRIA**

Dipartimento " *Lavoro, Sviluppo Economico, Attività produttive e Turismo*” " Dirigente Settore n. 10 " *Politiche attive e superamento del precariato*"

Cittadella Regionale –Viale Europa

Località Germaneto 88100 - Catanzaro

Il/la sottoscritto/a nato/a a

(prov. )

il codice fiscale in qualità di legale rappresentante di organismo che si è

costituito in data con sede legale in

n.

(prov.

cap

) via

codice fiscale

partita iva

telefono fax email

PEC Attività (Class. ATECO 2007)

appartenente alla seguente categoria di organismo:

(*barrare una o più opzioni di interesse, e compilare i campi richiesti, dove previsti)*:

* soggetto autorizzato ai sensi dell’articolo 4 del decreto legislativo del 10 settembre 2003, n. 276; N° Codice Intermediario (da rilascio autorizzazione nazionale)
* soggetto autorizzato ai sensi dell’articolo 6 del decreto legislativo del 10 settembre 2003, n. 276; N° Codice Intermediario (da rilascio autorizzazione nazionale)
* soggetto in possesso di accreditamento regionale alla formazione e/o all’orientamento (ai sensi del regolamento regionale del 15 febbraio 2011, n. 1, “Regolamento per l’accreditamento degli organismi di formazione ed orientamento professionale della Regione Calabria”)
* soggetto accreditato ai sensi della delibera di giunta regionale del 27 febbraio 2015, n. 41, Regione Calabria e/o soggetto accreditato ai sensi della delibera di giunta regionale del 27 aprile 2017, n. 172 e/o soggetto accreditato ai sensi della delibera di giunta regionale del 27 aprile 2017, n. 172 adeguato al nuovo regime di cui alla delibera di giunta regionale 28 agosto 2019, n.400.

In fase di:

(*è possibile una sola risposta, compilare i campi richiesti, dove previsti)*:

* richiesta di accreditamento per la prima volta ai sensi della delibera di giunta regionale del 28 agosto 2019, n. 400.
* integrazione alla richiesta di accreditamento presentata ai sensi della delibera di giunta regionale del 28 agosto 2019, n. 400 e autorizzata con decreto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indicare causale della domanda d’integrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### CHIEDE

* l’accreditamento ai servizi per il lavoro ai sensi dell’articolo 3 della relativa disciplina (delibera di giunta regionale del 28 agosto 2019, n. 400, allegato B) con conseguente iscrizione nell’elenco regionale dei soggetti accreditati per l’erogazione dei seguenti servizi obbligatori:

Area A – servizi di base

A1. Accoglienza, informazione e accesso ai servizi A3. Accoglienza e Informazioni per datori di lavoro

Area D – servizi di inserimento lavorativo D1. Ausilio alla ricerca di una occupazione D2. Accompagnamento al lavoro

D3. Assistenza intensiva nella ricerca del lavoro per l’assegno di ricollocazione

Area E- servizi specialistici ai datori di lavoro

E1. Promozione, scouting presso i datori di lavoro E2. Gestione fabbisogno occupazionale

* l’accreditamento ai servizi per il lavoro ai sensi dell’articolo 3 della relativa disciplina (delibera di giunta regionale del 28 agosto 2019, n. 400, allegato B) con conseguente iscrizione nell’elenco regionale dei soggetti accreditati **per l’erogazione dei seguenti servizi facoltativi**:

Area B – servizi specialistici

* + B1. Orientamento specialistico e individualizzato
  + B2. Accompagnamento verso la crescita delle competenze
  + B3. Accompagnamento verso l’autoimpiego e autoimprenditorialità

Area C – svantaggio e collocamento mirato

* + C1. Orientamento specialistico e individualizzato
  + C2. Accompagnamento verso la crescita delle competenze e all’inclusione attiva

Area D – servizi di inserimento lavorativo

* + D5. Accompagnamento al lavoro per soggetti svantaggiati
  + D6. Servizi per la mobilità territoriale e gestione incentivi

Area E – servizi specialistici ai datori di lavoro

* + E3. Consulenza sul fabbisogno occupazionale e/o formativo
  + E4. Consulenza su agevolazioni e finanziamenti
* l’accreditamento ai servizi per il lavoro ai sensi dell’articolo 3 della relativa disciplina (delibera di giunta regionale del 28 agosto 2019, n. 400, allegato B) con conseguente iscrizione nell’elenco regionale dei soggetti accreditati **della/e seguente/i sede operative ubicata/e nel territorio Regionale**:

**SEDE OPERATIVA 1**

*(Replicare le sezioni per ciascuna delle ulteriori sedi operative)*

Comune Provincia CAP Via/Piazza n. Telefono Fax E - mail PEC

**ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GIORNI DELLA SETTIMANA** | **LUN** | **MAR** | **MER** | **GIO** | **VEN** | **SAB** |
| **ORARIO** |  |  |  |  |  |  |

**RESPONSABILE ORGANIZZATIVO anche con funzioni di operatore**

*(Replicare la sezione sottostante in caso di ulteriori responsabili organizzativi)*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMINATIVO luogo e data di nascita** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **Altre sedi operative di cui è**  **responsabile** |  |
| **Indicazione Servizi per il lavoro oggetto dell’incarico e/o servizio** |  |

**OPERATORE DEI SERVIZI PER IL LAVORO**

*(Replicare la sezione sottostante in caso di ulteriori operatori)*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMINATIVO luogo e data di nascita** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **Indicazione Servizi per il lavoro oggetto dell’incarico e/o servizio** |  |

**REQUISITI STRUTTURALI DELLA SEDE OPERATIVA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elenco attrezzature ufficio1** | **n.**  **locali2** | **n.**  **postazioni** | **Intranet** | **Internet** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **attrezzate3** |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Allegare ulteriori riquadri se necessari***

1 Riportare in modo sintetico le attrezzature, incluse quelle informatiche, di cui è dotata l’unità organizzativa.

2 Riportare la descrizione sintetica degli spazi disponibili: uffici, sala di attesa, locali per i colloqui individuali che garantiscono la riservatezza.

3 Riportare il numero delle postazioni strettamente riferite all’erogazione dei servizi al lavoro

#### DICHIARA

* di tenere agli atti, presso la sede operativa, tutta la documentazione (cartacea e/o su formato digitale) idonea a comprovare quanto dichiarato in autocertificazione, e a renderla accessibile in copia presso tutte le sedi operative indicate nella domanda di accreditamento;
* consentire le verifiche in loco, a favore delle autorità di controllo regionali;
* con riferimento **ai Requisiti di ammissibilità di carattere giuridico-finanziario** di cui all’art 5 delle nuove linee guida approvate con la DGR 400/2019 di: avere un capitale sociale minimo versato non inferiore a quello previsto dalle disposizioni vigenti per le società di capitali al fine di garantire la solidità economica;
* in alternativa al requisito di cui sopra, per le società cooperative avere un patrimonio netto non inferiore ai valori ivi previsti;
* avere una dichiarazione da parte di un istituto di credito che attesti la solidità economica per i soggetti diversi dalla società di capitali, dalle società cooperative e dalle amministrazioni pubbliche di cui all’art. 1 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 (ALLEGARE DICHIARAZIONE).
* avere uno statuto che preveda tra le attività quella per cui si chiede l’accreditamento;
* l’assenza in capo al soggetto richiedente e ai relativi amministratori, direttori e legali rappresentanti di:1)condanne penali, anche non definitive, ivi comprese le sanzioni amministrative di cui alla legge 24 novembre 1981, n. 689, per delitti contro il patrimonio, per delitti contro la fede pubblica o contro l’economia pubblica, per il delitto previsto dall’art. 416 -bis del codice penale o per delitti non colposi per i quali la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel massimo a tre anni, per delitti o contravvenzioni previsti da leggi dirette alla prevenzione degli infortuni sul lavoro o, in ogni caso, previsti da leggi in materia di lavoro e legislazione sociale;2) sanzioni amministrative dipendenti da reato di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;3) sottoposizione a misure di prevenzione disposte ai sensi della legge 13 settembre 1982, n. 646, o ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
* avere almeno una sede operativa situata nel territorio in cui si sta chiedendo l’accreditamento;
* essere in regola con gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali;
* essere in regola con le disposizioni di legge riguardanti il collocamento al lavoro delle persone con disabilità;
* rispetto della normativa sull’utilizzo dei dati personali.
* di garantire la dotazione di un codice etico in attuazione dei principi di legalità, non discriminazione, buon andamento, trasparenza e imparzialità.
* di avere un proprio sito internet e una casella di posta elettronica ufficiale per le comunicazioni con gli utenti e una casella di posta elettronica certificata per le comunicazioni con le amministrazioni pubbliche.
* che i servizi per cui si chiede l’accreditamento verranno erogati c/o la sede/i operativa/e oggetto di accreditamento.
* con riferimento **ai Requisiti strutturali** di cui all’art 6 delle nuove linee guida approvate con la DGR 400/2019, la conformità della/e sede/i da accreditare alla disciplina urbanistica edilizia vigente;
* la conformità della/e sede/i da accreditare alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro;
* la conformità della/e sede/i da accreditare alle norme in materia di barriere architettoniche e accessibilità e visibilità per le persone con disabilità;
* la dotazione, nelle sede/i da accreditare, di attrezzature, spazi e materiali idonei allo svolgimento delle attività, in coerenza con il servizio effettuato;
* di avere adibito locali distinti da quelli di altri soggetti o facilmente individuabili rispetto alle altre attività dello stesso soggetto;
* di avere garantito una fascia di 20 ore settimanali minime di apertura degli sportelli al pubblico con la presenza presso ciascuna sede operativa di un operatore in organico per un minimo di 20 ore settimanali;
* di aver reso visibile al pubblico l'orario di apertura dei locali adibiti a sportello, per l'erogazione dei servizi;
* di garantire nell'orario di apertura assicurato all'utenza, l'erogazione dei servizi di informazione e accoglienza gratuiti a tutti i soggetti che ne fanno richiesta;
* di avere garantito la presenza di almeno due operatori per ogni sede operativa;
* di avere garantito la presenza di un responsabile anche con funzioni di operatore;
* di avere garantito l’indicazione visibile all’esterno dei locali dei seguenti elementi informativi: 1) targa con l’indicazione dell’amministrazione che ha rilasciato l’accreditamento 2) orario di apertura al pubblico.
* di avere garantito l’indicazione visibile all’interno dei locali dei seguenti elementi informativi:1) gli estremi del provvedimento di accreditamento e i servizi per il lavoro erogabili 2) il nominativo del responsabile della unità organizzativa.
* di essere in possesso della documentazione attestante l’affidabilità e qualità con riferimento al processo di erogazione dei servizi per il lavoro (**certificazione ISO**) (ALLEGARE).
* di avere garantito per ogni sede operativa idonei spazi dedicati a: accoglienza e informazioni, colloqui individuali nel rispetto della normativa sulla privacy, spazi dotati di postazioni informatiche, collegate alla rete internet, per la consultazione di banche dati tramite le quali l’utente possa cercare le offerte di lavoro.
* di avere garantito per ogni sede operativa il rispetto delle misure di sicurezza e contenimento di carattere generale finalizzate a contrastare la diffusione di SARS - CoV -2, previste dalla normativa nazionale e regionale vigente.
* con riferimento **alle Figure professionali** sopra indicate, il possesso in capo alle stesse dei requisiti di cui all’artt. 8 e 9 delle nuove linee guida approvate con la DGR 400/2019.
* la presenza, presso ciascuna sede operativa dell’impianto luci di emergenza;
* la presenza, presso ciascuna sede operativa della cassetta di pronto soccorso;
* l’impegno alla formazione ed informazione del personale sui rischi connessi alle attività lavorative ed al mantenimento degli standard della sicurezza all’interno di ciascuna sede operativa;

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 il dichiarante allega copia del documento di identità in corso di validità**.**

Data firma e timbro

Il sottoscritto richiede di inviare, nei casi di impossibilità, in sostituzione all’inoltro via posta elettronica certificata, le comunicazioni ufficiali al seguente indirizzo: Via

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.

CAP

Tel. Fax e-mail

Riferimento per informazioni aggiuntive (persona da contattare):

Nome e cognome Telefono Fax E - mail

**ALLEGATI:**

* copia documento d'identità del dichiarante in corso di validità
* dichiarazione da parte di un istituto di credito che attesti la solidità economica (SE RICHIESTA) certificazione ISO inerente ai servizi per il lavoro.
* Informativa ex D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.
* Autocertificazione antimafia
* **Prospetto grafico** con la rappresentazione in scala delle postazioni di lavoro all’interno degli spazi dedicati all’erogazione dei servizi per il lavoro con indicazioni delle distanze delle varie postazioni al fine di garantire il rispetto della normativa sulla privacy ed il rispetto delle misure di sicurezza e contenimento di carattere generale finalizzate a contrastare la diffusione di SARS - CoV -2, previste dalla normativa nazionale e regionale vigente.