



Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

## ALLEGATO 2

### “MODELLO DI DOMANDA”

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

marca da bollo

**REGIONE CALABRIA  
DIPARTIMENTO LAVORO E WELFARE**

**Settore 1** “Politiche Attive, Superamento del Precariato e Vigilanza Enti. Mercato del Lavoro – Osservatorio. Implementazione Misure FSE Programmazione 21/27 Obiettivo Specifico Occupazione”

Cittadella Regionale, Viale Europa -Loc. Germaneto – 88100-Catanzaro

PEC [bandi.selfps@pec.regione.calabria.it](mailto:bandi.selfps@pec.regione.calabria.it)

e.p.c. Email: [elvira.blotta@regione.calabria.it](mailto:elvira.blotta@regione.calabria.it)

### A. SEZIONE ANAGRAFICA SOGGETTO ISTANTE

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ (di seguito “il sottoscritto”) nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ che si è costituito in data \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscrizione alla CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Forma giuridica Organismo: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_



## Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

Fax \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Attività (Class. ATECO 2011) \_\_\_\_\_

### Indirizzo a cui inviare le comunicazioni ufficiali:

Via \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

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

PEC: \_\_\_\_\_

### REFERENTE:

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E - mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi di quanto previsto dall'art. 47 dello stesso DPR N. 445/2000

### DICHIARA

-che il Soggetto istante come sopra specificato è in possesso dei **requisiti generali di ammissibilità di cui al Capo II, art. 4** delle linee guida approvate con DGR 400/2019 e rientra nella seguente configurazione giuridica: (*barrare una o più opzioni di interesse, e compilare **obbligatoriamente** i campi richiesti, dove previsti*):

- soggetto autorizzato ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo del 10 settembre 2003, n. 276;
- n° Codice Intermediario autorizzazione provvisoria (da rilascio autorizzazione nazionale) \_\_\_\_\_ (data rilascio autorizzazione) \_\_\_\_\_
  - n° Codice Intermediario autorizzazione definitiva (da rilascio autorizzazione nazionale) \_\_\_\_\_ (data rilascio autorizzazione) \_\_\_\_\_



## Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

- soggetto autorizzato ai sensi dell'articolo 6 del decreto legislativo del 10 settembre 2003, n. 276; n° Codice Intermediario autorizzazione definitiva (da rilascio autorizzazione nazionale) \_\_\_\_\_ (data rilascio autorizzazione) \_\_\_\_\_
- soggetto in possesso di accreditamento regionale alla formazione e/o all'orientamento (ai sensi della Deliberazione di giunta regionale n. 335 del 28 luglio 2021):
  - o Decreto di accreditamento provvisorio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ sede accreditata \_\_\_\_\_
  - o Decreto di accreditamento definitivo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ sede accreditata \_\_\_\_\_
- soggetto accreditato ai sensi della delibera di giunta regionale del 27 febbraio 2015, n. 41, Regione Calabria e/o soggetto accreditato ai sensi della con Delibera di Giunta Regionale del 27 aprile 2017, n. 172 e/o soggetto accreditato ai sensi della Delibera di Giunta Regionale del 28 agosto 2019, n.400.

### B. RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO E ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE

Viste le disposizioni concernenti le procedure ed i requisiti per l'accREDITAMENTO dei servizi al lavoro, di cui alle linee guida, approvate con Delibera di Giunta Regionale del 28 agosto 2019, n. 400, allegato B, nonché il conseguente Avviso pubblico per la presentazione delle domande di accREDITAMENTO ai servizi per il lavoro, approvato Decreto n. 418 del 20 gennaio 2021 e pubblicato sul BURC n. 9 del 29 gennaio 2021, il sottoscritto, in nome e per conto del Soggetto sopra specificato:

#### CHIEDE

**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 domanda di accREDITAMENTO presentata ai sensi della Delibera di Giunta Regionale del 28 agosto 2019, n. 400 accolta con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ indicare causale della domanda d'integrazione (a titoli di esempio: richiesta accREDITAMENTO ulteriore sede operativa o estensione dell'accREDITAMENTO per ulteriori servizi) \_\_\_\_\_
- l'accREDITAMENTO ai servizi per il lavoro ai sensi dell'articolo 3 della relativa disciplina approvata con 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



## Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

### **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 approvata con 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 approvata con 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 da accreditare)*

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_



## Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

E - mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### DICHIARA

-che il Soggetto istante come sopra specificato è in possesso dei **requisiti di ammissibilità di carattere giuridico-finanziario** di cui al **Capo II, art 5** delle linee guida approvate con la DGR 400/2019 ed in particolare (*barrare una o più opzioni di interesse, e compilare i campi richiesti, dove previsti*):

- 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**, di avere un patrimonio netto non inferiore ai valori ivi previsti;
- di essere in possesso di 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;
- di avere uno statuto che preveda tra **le attività** quella per cui è richiesto 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;
- l'assenza di stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni.
- di essere in regola con gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali;
- di essere in regola con le disposizioni di legge riguardanti il collocamento al lavoro delle persone con disabilità;
- di essere in regola con il rispetto delle disposizioni in tema di autorizzazione al trattamento dei dati personali, in linea con la vigente normativa nazionale e regionale e con quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679.

- che il Soggetto istante come sopra specificato è in possesso dei **requisiti strutturali**, di cui al **Capo II art 6** delle linee guida approvate con la DGR 400/2019 ed in particolare (*barrare una o più opzioni di interesse, e compilare i campi richiesti, dove previsti*):



## Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

- di avere garantito 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 dedicata ai servizi per il lavoro per le comunicazioni con gli utenti (indicare email dedicata) \_\_\_\_\_) e una **casella di posta elettronica dedicata** ai servizi per il lavoro certificata per le comunicazioni con le amministrazioni pubbliche (indicare pec dedicata) \_\_\_\_\_).
- di avere garantito la conformità della sede da accreditare alla disciplina urbanistica edilizia vigente;
- di avere garantito la conformità della sede da accreditare alle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro;
- di avere garantito la conformità sede da accreditare alle norme in materia di barriere architettoniche e accessibilità e visibilità per le persone con disabilità;
- di avere garantito la dotazione, presso la sede da accreditare, di attrezzature, spazi e materiali idonei allo svolgimento delle attività, in coerenza con il servizio effettuato e con il numero degli operatori da accreditare;
- di avere garantito, in particolare, presso la sede operativa accreditata, la presenza di spazi idonei dedicati **a: accoglienza e informazioni, b: colloqui individuali e di gruppo** nel rispetto della normativa sulla privacy **c: 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 **d: spazio dedicato ad attività di governo/amministrative;**
- di avere adibito **locali distinti ed identificabili** da quelli di altri soggetti giuridici o **facilmente individuabili** rispetto alle altre attività **dello stesso soggetto giuridico richiedente l'accreditamento;**
- di avere garantito una **fascia di 20 ore settimanali minime** di apertura degli sportelli al pubblico con la presenza presso la sede operativa di un **operatore per i servizi di base assunto con contratto di lavoro subordinato** con un impegno almeno corrispondente all'orario di apertura al pubblico (20 ore settimanali) rispettando l'inquadramento contrattuale previsto per la funzione da svolgere;
- di aver reso visibile al pubblico l'orario di apertura dei locali adibiti a sportello, per l'erogazione dei servizi;
- di aver garantito 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** presso la sede operativa accreditata con requisiti idonei per garantire le funzioni, secondo quanto previsto dall'articolo 9 guida approvate con DGR 400/2019;
- di avere garantito la presenza **di un responsabile** anche con funzioni di operatore in possesso dei requisiti descritti dall'articolo 8 delle linee guida approvate con DGR 400/2019, che assicuri contemporaneamente il coordinamento di non più di tre sedi operative sul territorio regionale;



## Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

- di avere garantito **Pindicazione visibile all'esterno dei locali** dei seguenti elementi informativi: 1) targa con la denominazione dell'organismo, logo della Comunità Europea, della Repubblica Italiana, e della Regione Calabria, l'indicazione del provvedimento di accreditamento regionale 2) orario di apertura al pubblico e recapito telefonico.
- di avere garantito **Pindicazione 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)**;
- in alternativa, di assumersi l'obbligo irrevocabile a dotarsi della suddetta documentazione, **entro sei mesi** dal provvedimento di concessione dell'accREDITAMENTO, pena la revoca dell'accREDITAMENTO;
- di avere garantito per la sede operativa accreditata il rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa nazionale e regionale vigente.
- di avere garantito la presenza, presso la sede operativa accreditata dell'impianto luci di emergenza;
- di avere garantito la presenza, presso la sede operativa accreditata della cassetta di pronto soccorso;
- di avere garantito 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;

(da compilare se soggetto in **possesso di accREDITAMENTO regionale alla formazione e/o all'orientamento** ai sensi della Deliberazione di giunta regionale n. 335 del 28 luglio 2021):

- di avere garantito in occasione della presentazione della domanda di accREDITAMENTO ai servizi per il lavoro, il rispetto dei vincoli imposti dalla nuova disciplina, ai sensi della Deliberazione di giunta regionale n. 335 del 28 luglio 2021, per l'accREDITAMENTO degli organismi di formazione ed orientamento professionale della Regione Calabria.
- (eventuale) di essere in possesso di accREDITAMENTO **provvisorio** alla formazione e/o all'orientamento ai sensi della Deliberazione di giunta regionale n. 335 del 28 luglio 2021, con **scadenza superiore almeno a 6 mesi dalla data di presentazione della presente domanda di accREDITAMENTO** e di assumersi l'obbligo di trasmettere al settore competente e al responsabile del procedimento, il provvedimento amministrativo di accREDITAMENTO **definitivo** regionale alla formazione e/o all'orientamento ai sensi della suddetta disciplina **entro 5 giorni** dall'adozione pena la revoca dell'accREDITAMENTO.

-che l'**apertura al pubblico** dei locali adibiti a sportello per lo svolgimento delle attività per cui è l'accREDITAMENTO è pari ad un numero di ore settimanali non inferiore a **venti**, secondo il seguente orario:



## Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

### **ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO**

GIORNI DELLA SETTIMANA	<u>LUN</u>	<u>MAR</u>	<u>MER</u>	<u>GIO</u>	<u>VEN</u>	<u>SAB</u>
ORARIO						

-che per ciascuna sede e per i servizi per i quali si chiede l'accreditamento, è garantita l'unità organizzativa minima prevista con la presenza di figure professionali sotto individuate che soddisfano il possesso dei livelli di istruzione e di esperienza lavorativa, **richiesti dagli articoli 7, 8 e 9 delle linee guida approvate con la DGR 400/2019.**

#### **RESPONSABILE ORGANIZZATIVO anche con funzioni di operatore**

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

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Altre sedi operative di cui è Responsabile (eventuale) \_\_\_\_\_

Indicazione Servizi per il lavoro oggetto dell'incarico e/o servizio \_\_\_\_\_

#### **1-OPERATORE DEI SERVIZI PER IL LAVORO**

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

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Altre sedi operative di cui è Operatore (eventuale) \_\_\_\_\_

Indicazione Servizi per il lavoro oggetto dell'incarico e/o servizio \_\_\_\_\_



Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

**2-OPERATORE DEI SERVIZI PER IL LAVORO**

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

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Altre sedi operative di cui è Operatore (eventuale) \_\_\_\_\_

Indicazione Servizi per il lavoro oggetto dell'incarico e/o servizio \_\_\_\_\_

**3-OPERATORE DEI SERVIZI PER IL LAVORO**

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

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Altre sedi operative di cui è Operatore (eventuale) \_\_\_\_\_

Indicazione Servizi per il lavoro oggetto dell'incarico e/o servizio \_\_\_\_\_

**4-OPERATORE DEI SERVIZI PER IL LAVORO**

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

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Altre sedi operative di cui è Operatore (eventuale) \_\_\_\_\_

Indicazione Servizi per il lavoro oggetto dell'incarico e/o servizio \_\_\_\_\_



Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

**5-OPERATORE DEI SERVIZI PER IL LAVORO**

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

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Altre sedi operative di cui è Operatore (eventuale) \_\_\_\_\_

Indicazione Servizi per il lavoro oggetto dell'incarico e/o servizio \_\_\_\_\_

**6-OPERATORE DEI SERVIZI PER IL LAVORO**

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

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Altre sedi operative di cui è Operatore (eventuale) \_\_\_\_\_

Indicazione Servizi per il lavoro oggetto dell'incarico e/o servizio \_\_\_\_\_

**7-OPERATORE DEI SERVIZI PER IL LAVORO**

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

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Altre sedi operative di cui è Operatore (eventuale) \_\_\_\_\_

Indicazione Servizi per il lavoro oggetto dell'incarico e/o servizio \_\_\_\_\_



Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

**8-OPERATORE DEI SERVIZI PER IL LAVORO**

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

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Altre sedi operative di cui è Operatore (eventuale) \_\_\_\_\_

Indicazione Servizi per il lavoro oggetto dell'incarico e/o servizio \_\_\_\_\_

**9-OPERATORE DEI SERVIZI PER IL LAVORO**

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

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Altre sedi operative di cui è Operatore (eventuale) \_\_\_\_\_

Indicazione Servizi per il lavoro oggetto dell'incarico e/o servizio \_\_\_\_\_

**10-OPERATORE DEI SERVIZI PER IL LAVORO**

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

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Altre sedi operative di cui è Operatore (eventuale) \_\_\_\_\_

Indicazione Servizi per il lavoro oggetto dell'incarico e/o servizio \_\_\_\_\_



## Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

-che per le Figure professionali sopra individuate è in corso, alla data di richiesta dell'accREDITAMENTO, un rapporto di lavoro e/o incarico nelle forme consentite dalla legge, tale da garantire continuità e stabilità nell'erogazione dei servizi nel rispetto degli accordi e contratti collettivi nazionali.

-di avere i seguenti spazi dedicati ai servizi per il lavoro **distinti e identificabili** da quelli di altri soggetti giuridici **o facilmente individuabili** rispetto alle altre attività dello stesso soggetto giuridico richiedente l'accREDITAMENTO:

Elenco attrezzature ufficio per servizi per il lavoro <sup>2</sup>	n. locali <sup>3</sup>	n. postazioni Attrezzate <sup>4</sup>	Intranet	Internet

### Allegare ulteriori riquadri se necessari

<sup>2</sup> Riportare in modo sintetico le attrezzature, incluse quelle informatiche, di cui è dotata la sede operativa per le attività dedicate ai servizi per il lavoro.

<sup>3</sup> Riportare la descrizione sintetica degli spazi disponibili per l'erogazione dei servizi per il lavoro: uffici, sala di attesa, locali per i colloqui individuali e di gruppo che garantiscono la riservatezza.

<sup>4</sup> Riportare il numero delle postazioni strettamente riferite all'erogazione dei servizi al lavoro.

### C. ASSUNZIONE DI IMPEGNI CONSEGUENTI ACCREDITAMENTO AI SENSI DELLA DISCIPLINA DI CU ALLA DGR 400/2019 E ALL'AVVISO PUBBLICO

Ai sensi di quanto previsto dalle disposizioni regionali in materia di accREDITAMENTO dei servizi al lavoro in relazione alla presente domanda, il sottoscritto, nella qualità di legale rappresentante del Soggetto istante sopra specificato, inoltre

#### ASSUME

(eventuale) per conto dello stesso soggetto l'obbligo irrevocabile a dotarsi, **entro sei mesi** dal provvedimento di concessione dell'accREDITAMENTO, pena la revoca dell'accREDITAMENTO di un sistema di gestione di qualità certificato secondo le norme della serie ISO UNI EN 9001 certificazione di qualità ed eventuali ed eventuali successive modificazioni, con riferimento al Settore coerente alla tipologia di attività riferita al processo di erogazione dei servizi per il lavoro

Il sottoscritto, inoltre,

**SI IMPEGNA**



## Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

Dichiarandosi consapevole che il mancato adempimento ai suddetti obblighi costituisce motivo di revoca dell'accreditamento e della contestuale cancellazione dall'elenco regionale dei soggetti accreditati a rispettare tutti gli obblighi previsti dal **Capo IV** delle linee guida approvate con DGR 400/2019 ed in particolare:

- interconnettersi con il sistema informativo unitario di cui all'articolo 13 del decreto legislativo del 14 settembre 2015, n.150;
- inviare all'Agenzia Nazionale per le Politiche Attive del Lavoro, ogni informazione ritenuta utile a garantire un efficace coordinamento della rete dei servizi per le politiche del lavoro, ivi comprese tutte le offerte di lavoro, laddove disponibili;
- interconnettersi con il Sistema Informativo Lavoro messo a disposizione dalla Regione Calabria;
- trasmettere ogni informazione richiesta per il controllo e il monitoraggio dei servizi e delle politiche regionali erogate, secondo le modalità definite dalla Regione e ai sensi della legislazione nazionale vigente in materia;
- fornire le proprie prestazioni a tutti gli utenti, persone e imprese che ad essi si rivolgono, nel rispetto dei principi di non discriminazione e di pari opportunità, con particolare attenzione alle categorie più deboli e a quelle con maggiore difficoltà nell'inserimento lavorativo;
- svolgere i propri servizi senza oneri per gli utenti;
- osservare le disposizioni concernenti il trattamento dei dati personali e al divieto d'indagine sulle opinioni di cui agli articoli 8, 9 e 10 del decreto legislativo del 10 settembre 2003, n.276 e s.m.i
- a comunicare alla struttura regionale competente in materia di lavoro, **entro quindici giorni** dal verificarsi, ogni variazione dei requisiti che hanno determinato la concessione dell'accreditamento, nelle modalità definite nella procedura attuativa alla presente disciplina e ogni variazione in merito delle figure professionali inserite inviando nota alla posta elettronica certificata del Settore competente e per conoscenza al responsabile del procedimento;
- a dimostrare e confermare, **ogni 36 mesi** (mesi solari), dalla data del provvedimento di iscrizione all'Elenco regionale, il permanere dei requisiti di cui al Capo II secondo le modalità definite nella procedura attuativa alla presente disciplina ai fini del mantenimento dell'accreditamento e dell'iscrizione nell'Elenco.

### **D. INDICAZIONI SUI CONTROLLI, PERMANENZA DEI REQUISITI E SULLE VARIAZIONI**

Il sottoscritto si impegna a comunicare alla struttura regionale competente in materia di lavoro, **entro quindici giorni** dal verificarsi, ogni variazione dei requisiti che hanno determinato la concessione dell'accreditamento, nelle modalità definite nella procedura attuativa alla presente disciplina e ogni variazione in merito delle figure professionali inserite inviando **nota alla posta elettronica certificata del Settore competente e per conoscenza al responsabile del procedimento;**

Il sottoscritto accetta espressamente il controllo del Servizio competente della Regione, anche sotto forma di verifica presso la/e propria/e sede/i, della sussistenza dei requisiti necessari al rilascio ed al mantenimento dell'accreditamento, consapevole che, qualora si riscontrassero difformità e/o mutamenti delle condizioni e dei requisiti che hanno consentito l'accreditamento, ovvero si verifichi l'inottemperanza, entro il termine perentorio stabilito, alle prescrizioni impartite a seguito di difformità o



## Regione Calabria

Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore1

anomalie riscontrate, sarà disposta la revoca dell'accreditamento e la cancellazione dall'Elenco /Albo Regionale degli organismi accreditati.

Il sottoscritto dichiara di conservare agli atti, presso la sede legale/operativa \_\_\_\_\_, tutta la documentazione (cartacea e/o su formato digitale) idonea a comprovare quanto dichiarato e a renderla accessibile in copia presso tutte le sedi indicate nella domanda di accreditamento, così come previsto dalla procedura per l'accreditamento.

Riferimento per informazioni relative all'accreditamento servizi per il lavoro (persona da contattare):

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Telefono /cell \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E – mail \_\_\_\_\_

### ALLEGATI:

- Copia documento d'identità del dichiarante in corso di validità.
- Informativa dati e dichiarazione di presa visione **da restituire debitamente compilata e sottoscritta**(allegato)
- Autocertificazione antimafia **da restituire debitamente compilata e sottoscritta** (allegato)
- Planimetria in scala dell'unità immobiliare, da cui è possibile desumere, contorni, suddivisione e destinazione dei locali interni, dati metrici (con specifica dei locali e spazi adibiti alle attività di erogazione dei servizi per il lavoro (accoglienza e informazioni /colloqui privati/gruppo/spazi dotati di postazioni informatiche collegate alla rete internet/spazio dedicato ad attività di governo/amministrative) con indicazioni delle postazioni e distanze delle varie postazioni al fine di garantire il rispetto della normativa sulla privacy previste dalla normativa comunitaria nazionale e regionale vigente.

Luogo \_\_\_\_\_ .Data \_\_\_\_\_ -

IL DICHIARANTE

---

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.