*All. A del Bando - MODELLO obbligatorio*

Al COMUNE DI VENAROTTA

 Ufficio Protocollo

Sede Provvisoria-P.zza Spalvieri, snc

Indirizzo per trasmissione telematica:

MAIL: segreteria@comune.venarotta.ap.it

PEC: comune.venarotta@emarche.it

OGGETTO: *AVVISO PUBBLICO –* **AVVISO PUBBLICO – TURISMO, RICETTIVITA’ ASSOCIAZIONI E CULTURA per la partecipazione a:**

**CORSI** per gli operatori del **settore TURISTICO** (tramite Associazione Italiana Professionisti del Turismo e Operatori Culturali (AIPTOC) da assegnare agli operatori e alle associazioni del settore.

* **N. 1 MASTER O CORSO DI SPECIALIZZAZIONE**
* **N. 6 CORSI BREVI**

# SCADENZA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: 30/06/2021

# Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ⎕ Titolare ⎕ Legale rappresentante ⎕ Privato cittadino

# Della ditta/ associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Residente / sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

*di poter partecipare a:*

**CORSI** per gli operatori del settore **TURISTICO** tramite **Associazione Italiana Professionisti del Turismo e Operatori Culturali -** **AIPTOC** da assegnare agli operatori e alle associazioni del settore:

* **N. 1 MASTER O CORSO DI SPECIALIZZAZIONE tra quelli elencati al seguente sito:** [https://www.centrostudihelios.it/borse-di-studio-bando-turismo-arti-e-spettacolo-2021/](https://emea01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.centrostudihelios.it%2Fborse-di-studio-bando-turismo-arti-e-spettacolo-2021%2F&data=04%7C01%7C%7C529e753c5b2b4e48dadb08d8fff1bca2%7C84df9e7fe9f640afb435aaaaaaaaaaaa%7C1%7C0%7C637540760998725582%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=UwjV2eXcCz%2BYO03rHihVaRNxxW1ZX8qoNgEfM1Dp9WU%3D&reserved=0)
* **N. 6 CORSI BREVI tra quelli elencati al seguente sito:**

[https://www.aiptoc.it/corsi-gratuiti-aiptoc/](https://emea01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.aiptoc.it%2Fcorsi-gratuiti-aiptoc%2F&data=04%7C01%7C%7C529e753c5b2b4e48dadb08d8fff1bca2%7C84df9e7fe9f640afb435aaaaaaaaaaaa%7C1%7C0%7C637540760998735532%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=FYKdBwDqBUYdfYf3sAEBUFJnwudFF%2FH7aIv4h3OmAZ0%3D&reserved=0)

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/00 nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all’esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato;

**DICHIARA**

* di essere residente nel Comune di Venarotta
* di essere titolare/rappresntante legale della seguente ditta/associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale /operativa nela Comune di Venarotta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di far parte della seguente categoria di beneficiari del presente avviso
* Associazioni
* Aziende ricettive
* Aziende ristorazione, bar, pizzerie ecc
* Aziende di servizi e shop (abbigliamento, parrucchieria, estetica ecc)
* Studenti, laureati o diplomati in discipline ad indirizzo turistico o ricettivo
* Di voler partecipare al seguente corso:
* **N. 1 MASTER O CORSO DI SPECIALIZZAZIONE tra quelli elencati al seguente sito:** [https://www.centrostudihelios.it/borse-di-studio-bando-turismo-arti-e-spettacolo-2021/](https://emea01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.centrostudihelios.it%2Fborse-di-studio-bando-turismo-arti-e-spettacolo-2021%2F&data=04%7C01%7C%7C529e753c5b2b4e48dadb08d8fff1bca2%7C84df9e7fe9f640afb435aaaaaaaaaaaa%7C1%7C0%7C637540760998725582%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=UwjV2eXcCz%2BYO03rHihVaRNxxW1ZX8qoNgEfM1Dp9WU%3D&reserved=0)

(indicare il nome del Master scelto):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **N. 6 CORSI BREVI tra quelli elencati al seguente sito:**

[https://www.aiptoc.it/corsi-gratuiti-aiptoc/](https://emea01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.aiptoc.it%2Fcorsi-gratuiti-aiptoc%2F&data=04%7C01%7C%7C529e753c5b2b4e48dadb08d8fff1bca2%7C84df9e7fe9f640afb435aaaaaaaaaaaa%7C1%7C0%7C637540760998735532%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=FYKdBwDqBUYdfYf3sAEBUFJnwudFF%2FH7aIv4h3OmAZ0%3D&reserved=0)

(indicare il nome del Corso scelto):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA inoltre**

1. Non aver riportato condanne penali e non essere destinatarie di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
2. Non essersi rese gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione e non essere stata pronunciata a loro carico alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.
3. Essere regolarmente iscritte alla Camera di Commercio competente per territorio (per le attività/ ditte/ imprese)
4. Essere in regola con il rispetto delle disposizioni in materia di assicurazione sociale e previdenziale e in regola con i versamenti contributivi (per le attività/ ditte/ imprese)
5. Essere in regola con il pagamento dei tributi;

*per le aziende richiedenti che abbiano attivato nel corso del periodo 2017 – 2020 uno o più rapporti di lavoro:*

1. Essere in regola con gli adempimenti degli obblighi occupazionali stabiliti dalla L. 68/99 in materia di diritto al lavoro dei disabili, con il D.Lgs 81/2008 e con l’applicazione dei CCNNLL sottoscritti dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative sul territorio nazionale
2. Non aver proceduto a licenziamenti collettivi o individuali per giustificato motivo oggettivo nell’intervallo temporale compreso fra il 01/01/2021 e la data di presentazione della domanda di contributo
3. I rapporti di lavoro sono stati attivati nel pieno rispetto della legge n. 68/1999, del D.Lgs. n. 81/2008, del Contratto Collettivo Nazionale di lavoro del settore sottoscritto dalle OOSS maggiormente rappresentative sul territorio nazionale.

**ALLEGA**

* Fotocopia di un documento d’identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore.

**INOLTRE, il sottoscritto espressamente DICHIARA**

* di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nell’Avviso pubblico in oggetto.
* di aver preso visione, dell’informativa ALLEGATA al bando ed autorizzare il Trattamento dei Dati qui rilasciati per il procedimento.
* di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Venarotta qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.
* Che qualsiasi comunicazione inerente può essere inviata al seguente indirizzo (*indicare un solo indirizzo)*

mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posta ordinaria: Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_ località/comune/provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_