 

Allegato C

**BANDO**

**ACT YOUR JOB Cerchi Lavoro? Fatti trovare! – II Edizione**

**In attuazione dell’Atto di indirizzo di cui alla**

**D.G.R. n. 18-6992 del 5/6/2023**

**Esercizio 2023-2025**

***D.D. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**DICHIARAZIONE DI ACCORDO**

**per la costituzione del**

**PARTENARIATO**

Alla **Regione Piemonte**

Direzione Sanità e Welfare

*Settore Politiche per i bambini, le famiglie, minori e giovani, sostegno alle situazioni di fragilità sociale*

Via Nizza, 330

10127 TORINO

OGGETTO: **ACT YOUR JOB Cerchi Lavoro? Fatti trovare! – II Edizione**

Il/la sottoscritto/a:

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

*(Cognome) (Nome)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Comune) (Prov.) (Data)*

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Comune) (Prov.) (Indirizzo)*

Codice Fiscale. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento d’Identità N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Casella di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000,

- che la sottoscrizione del presente atto tra le parti risulta come impegno già formalizzato in caso di approvazione del progetto presentato;

- di essere consapevole che l’adesione comporta precisi impegni da rispettare per tutta la durata temporale del progetto;

- di aver illustrato gli impegni ai partner di progetto, prima della presentazione dell’istanza, in quanto gli stessi condizionano l’ammissione al finanziamento del soggetto capofila e devono essere mantenuti sino al termine del progetto in quanto saranno verificati anche in fase di rendicontazione finale;

- di utilizzare gli strumenti di diffusione per iniziative ed eventi da proporre sul proprio territorio, attraverso la pagina fornita da Regione Piemonte (a titolo gratuito) sul Portale Piemonte Giovani;

- di diffondere la Carta Giovani Nazionale sul territorio, quale strumento del Governo finalizzato a promuovere una migliore qualità della vita delle giovani generazioni; far conoscere la piattaforma web GIOVANI2030, realizzata, a livello nazionale;

- di costituirsi in partenariato pubblico con i seguenti sottoscrittori:

1. Centro per l’Impiego del proprio comune;
2. Sportello INFORMAGIOVANI del comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. altro Ente locale del comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che svolge funzioni di sportello INFORMAGIOVANI laddove l’Informagiovani non è presente
4. Ente/i del terzo settore e/o imprese sociali quali:

a)

b)

c)

- di riconoscere i massimali per ciascuna categoria di spesa secondo quanto indicato nel bando

I partner di RETE

**SI IMPEGNANO A**

* partecipare a tutte le attività previste dal progetto, quali:
  + effettuare una “mappatura” rispetto alle reti inter-organizzative locali e relativi modelli di governance che restituiscano un’indagine esplorativa qualitativa degli operatori locali nell’ambito dei servizi alla formazione e al lavoro, insieme ai partner di rete;
  + selezionare da n. 3 a 10 giovani facilitatori (*job coach*), tra titolari e riserve, per ciascun CPI;
  + partecipare al Tavolo di lavoro erogato da APL;
  + partecipare al percorso di Capacity Building della durata di 25 ore;
  + selezionare da n. 5 a 20 giovani (*job player*) tra titolari e riserve, per ciascun CPI;
  + attivare il Job Hub secondo il cronoprogramma concordato con Regione Piemonte;
  + attivare il percorso di Job Shadowing secondo il cronoprogramma concordato con Regione Piemonte;
  + restituire gli esiti del progetto entro i termini concordati con Regione Piemonte;
* rispettare gli impegni presi quali aderenti al progetto;
* pubblicizzare adeguatamente e in maniera corretta le attività, precisando le fonti di finanziamento per le attività co-finanziate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le Politiche Giovanili e il Servizio Civile Universale e dalla Regione Piemonte;
* rispettare la normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nelle iniziative approvate;

**CONSAPEVOLI CHE**

**il mancato adempimento di ciascuno degli obblighi sopra descritti od irregolarità, se accertati, può costituire elemento sufficiente per annullare in sede di autotutela ex art. 21 octies e 21 nonies L. 241/1990 s.m.i. o revocare, ai sensi dell’art. 21 quinques L.241/1990, l’approvazione e il finanziamento con l'obbligo conseguente di restituzione di somme già erogate in capo al capofila;**

l’utilizzo indebito dei contributi erogati costituisce danno erariale e genera responsabilità amministrativa e contabile in capo al rappresentante legale;

**INDIVIDUANO**

L’Amministrazione pubblica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come soggetto capofila al quale spetterà la rappresentanza esclusiva dei componenti del partenariato nei riguardi della Regione Piemonte e che sarà l’unico responsabile nei confronti della Regione Piemonte della corretta attuazione del progetto medesimo.

**SOTTOSCRIVONO**

l’adesione al progetto e

**DICHIARANO**

le proprie generalità di seguito riportate:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTE | **Cognome e Nome del LEGALE RAPPRESENTANTE** | **DATA e FIRMA** |
| **CPI del comune di**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |
| **Sportello INFORMAGIOVANI**  **del comune di**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |

Gli enti del terzo settore e/o altri attori economici del territorio

**DICHIARANO**

inoltre che tra le attività presenti nei propri STATUTI vi sono quelle afferenti alle politiche per il lavoro, l’orientamento, la formazione e le politiche giovanili e che le generalità sono:

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

*(Cognome) (Nome)*

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Comune) (Prov.) (Data)*

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Comune) (Prov.) (Indirizzo)*

Codice Fiscale. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento d’Identità N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In qualità di Legale Rappresentante di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale

** ODV**

** APS**

** Cooperativa sociale**

** Fondazione**

** Impresa sociale**

neoiscritta al RUNT con provvedimento di iscrizione alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (entro la scadenza del bando) oppure in fase di trasmigrazione nel RUNT in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Codice Fiscale. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e/o P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Casella di posta elettronica certificata (PEC) della ODV / APS / Impresa sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il **Referente di progetto** per la ODV / APS / Coop. Sociale / Fondazione / Impresa sociale è:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante (se autografa)

**REPLICARE e compilare la tabella sopra riportata PER CIASCUN PARTNER DI RETE**

Qualora l’apposizione della firma sulla presente dichiarazione sia autografa (non digitale) va corredata da copia di un documento di identità valido.

**Il legale rappresentante dell’Ente attuatore deve inoltrare a mezzo PEC la presente dichiarazione di partnenariato, firmata digitalmente, congiuntamente all’istanza pena l’inammissibilità al finanziamento.**