AL DIRIGENTE DEL SETTORE POLITICHE SOCIALI
DEL COMUNE DI CATANZARO

DOMANDA D' ISCRIZIONE AL REGISTRO PUBBLICO DISTRETTUALE AGENZIE SOMMINISTRAZIONE LAVORO INTERINALE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in Via/Piazza_____ n. _____

in qualità di Rappresentante Legale dell'Agenzia di Somministrazione
_____

con sede legale nel Comune di_____

Via _____ n. _____;

codice fiscale_____Partita IVA _____;

tel._____ cell _____; Fax_____;

email_____; PEC_____;

con sede operativa nel Comune di_____

Via _____ n. _____;

codice fiscale_____Partita IVA _____;

tel._____ cell _____; Fax_____;

email_____; PEC_____;

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

All'inclusione nel REGISTRO/ELENCO delle Agenzie di Somministrazione lavoro volta all'erogazione di prestazioni di assistenza domiciliare nell'ambito del Progetto Home Care Premium 2012.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1) di essere abilitato ad impegnare l'impresa;
2) che l'Agenzia sopra generalizzata:
a) è formalmente costituita;
b) è in possesso dell'autorizzazione ministeriale provvisoria/definitiva rilasciata ai sensi dell'art. 4, comma 2, del D.Lgs. del 10 settembre 2003, n. 276, nonché dell'iscrizione all'albo tenuto presso il Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali, al n. _____;
c) è iscritta alla competente C.C.I.A.A. al n. _____, o albo o diverso Registro (specificare quale _____);
d) non ha cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla L. 575/1965 ed indicate nell'allegato 1 al D.Lgs. 490/1994 (disposizioni antimafia);

e) è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999 art. 17;
f) è in regola con le norme di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro previste dal D.Lgs 81/2008 e ss.mm.ii.;
g) non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, ovvero non avere in corso alcun procedimento accertato di tali situazioni;
h) (***barrare la casella corrispondente***):
 che nei propri confronti e nei confronti degli amministratori della società con poteri di rappresentanza non è stata pronunciata:
che nei propri confronti e nei confronti degli amministratori della società con poteri di rappresentanza è stata pronunciata:
sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
A tal fine sono di seguito indicate tutte le condanne penali riportate dai predetti soggetti, ivi comprese per le quali abbiano beneficiato della non menzione (indicare tutte le condanne ricevute, la fattispecie criminosa, la pena comminata, il tempo del reato:
_____
_____
_____
_____
i) (***barrare la casella corrispondente***):
che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011, o di una delle cause ostative previste dall'articolo 67 del medesimo decreto;
che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misura di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011, irrogate nei confronti di un proprio convivente;
j) É in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale. A tale proposito specifica che i dati identificativi della ditta ai fini previdenziali e assistenziali sono i seguenti:
INAIL – codice ditta_____
INPS – matricola azienda_____
INPS – sede competente_____
k) è in regola con le norme in materia di imposte e tasse;
l) recepisce tutte le direttive previste dal Progetto Home Care Premium 2012 e ne accetta tutti i patti e condizioni;
m) si impegna, in caso di richiesta da parte di cittadini beneficiari dei finanziamenti di cui al progetto HCP 2012, a stipulare un apposito contratto per la somministrazione di un lavoratore secondo le indicazioni riportante nell'Avviso pubblico del Comune di Catanzaro, applicando il Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro Domestico sulla disciplina del rapporto di lavoro domestico
n) si impegna a rilasciare apposita fattura quietanzata per le prestazioni erogate;
o) Si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di Catanzaro ogni variazione di dati/informazioni riguardanti la propria Agenzia;
p) autorizza al trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del D.Lgs.n.196/2003.

ALLEGA alla presente, pena l'esclusione:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del titolare/rappresentante legale dell'Agenzia richiedente.

Luogo e data

_____

Firma del Dichiarante

_____