

FORMULAIRE DE DEMANDE

AVIS pour la mise en œuvre des mesures d'accompagnement au travail des chômeurs - chômeurs - impliqués dans des situations de crise ou de licenciement dans le cadre des actions pilotes du projet MED NEW JOB financé par l'OP Interreg Italie - France Marittimo 2014 - 2020. CUP J49E17000010006.

Le soussigné, né à () le __ / __ / ____
résidant à n. Municipalité de Cap. ____
en tant que représentant légal de avec siège social à Via / Corso /
loc, n. CAP ____ Commune de
Code Fiscal: _____ Numéro de TVA: _____
Téléphone mobile:;
e-mail:@ ; PEC:@

Attention: si vous avez l'intention de participer à une association professionnelle temporaire, indiquez les données ci-dessus pour toutes les agences de formation participant à la même

DEMANDE

à participer à l'appel à travail d'actions d'accompagnement pour les chômeurs - chômeurs - impliqués dans des situations de crise ou de licenciements dans le cadre des actions pilotes du projet MED NEW JOB "Plateforme transfrontalière pour la promotion de politiques actives du travail dans les zones de crise / situations pour la création d'emplois durables et de qualité dans le secteur de l'économie nautique et maritime »MED NEW JOB - CUP J49E17000010006 PROGRAMME INTERREG MARITIME 2014-2020;

À cette fin, conformément aux articles. 46 et 47 du décret présidentiel 445/2000, conscient des sanctions pénales prévues par l'art. 76 du même décret pour les hypothèses de falsification de documents et de fausses déclarations qui y sont indiquées,

DÉCLARE

- d'accepter pleinement le contenu de l'avis public et de la fiche détaillée ci-jointe relative aux activités de formation à réaliser, et d'avoir lu et pris connaissance des politiques de confidentialité qui y sont contenues;
- être un organisme de formation agréé conformément au DGR n. 1407/2016 et modifications et ajouts ultérieurs. L'accréditation doit être maintenue par le soumissionnaire retenu pendant toute la durée du contrat;
- de disposer de lieux d'enseignement et de salles de classe adaptés, conformément aux règles de sécurité en vigueur, sur le territoire de la Commune de Piombino dans le cas de cours dispensés en présence ou pour des activités pratiques sur place, le cas échéant; - avoir acquis au cours des cinq dernières années une expérience dans la fourniture de cours tels que ceux couverts par le contrat;

- pouvoir garantir le démarrage des modules décrits dans l'avis dans les 10 jours suivant la signature de l'accord avec la municipalité de Piombino. AUTORISE que toutes les communications relatives à cette procédure sont faites à toutes fins légales à l'adresse e-mail certifiée suivante:
..... @

Lieu et date

Signature de l'abonné

Les éléments suivants sont joints à ce formulaire de demande:

- photocopie d'une pièce d'identité valide de l'abonné;
- Annexe D