

carta intestata

Allegato A - "Modello manifestazione d'interesse"

Progetto stage Alternanza Scuola/Lavoro a.s. 2014/2015

Raccolta manifestazioni di interesse delle Aziende –Prot. n°1485/P.O.F./A.S.L. del 26/02/2015

**All'I.P.S.S.E.O.A.
Raffaele Viviani"**

Via Annunziatella, 23

80053 Castellammare di Stabia(NA)

PEC: NARH09000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT;

e-mail:NARH09000Q@ISTRUZIONE.IT

Tel. 081 8714116- 081 8713843-Dirigenza:081 8716830 Fax:

081 0112257

OGGETTO: Manifestazione di interesse ad accogliere studenti dell'I.P.S.S.E.O.A. "RAFFAELE VIVIANI" di Castellammare di Stabia (NA) per la realizzazione di attività di Alternanza Scuola Lavoro durante l'anno 2015.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____/_____/_____, nella sua qualità di (legale rappresentante, procuratore) _____

con sede legale in _____, Via _____ n.

_____ ,

codice fiscale _____

partita Iva n. _____ tel. _____, fax _____

indirizzo _____

pec _____ e-mail: _____

tel _____ cell: _____

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura in economia per l'affidamento del servizio per l'esecuzione di attività specialistiche nell'ambito della realizzazione delle attività di Alternanza Scuola Lavoro

DICHIARA

1) che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di

_____ (o equivalente nel caso di impresa soggetta ad obblighi di iscrizione diversa) per il tipo di attività corrispondente all'oggetto della presente indagine esplorativa

- numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____
- data termine _____
- forma giuridica _____

carta intestata

- codice fiscale _____
 - partita iva _____
 - codice ATECO 2007 _____
 - numero matricola INPS _____
 - numero codice INAIL _____
 - CCNL applicato _____
 - Numero telefonico fisso _____
 - Numero di cellulare _____
 - E-mail dell'Azienda _____
 - N. di dipendenti impiegati (barrare la casella corrispondente):
 - da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre 100
- di cui n. _____ addetti al servizio in oggetto

2) che l'impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla procedura di cui all'art. 38, comma 1 dalla lettera a) alla lettera m)-*quater*, del d.lgs. n.163/2006 e, in particolare:

- a) l'impresa, società, consorzio o altro soggetto non si trova in stato di liquidazione coatta, fallimento, amministrazione controllata o concordato preventivo e non ha in corso nei procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazione né procedimenti per l'ammissione al concordato preventivo con continuità aziendale ai sensi del 186-*bis* del regio decreto n. 267/1942;
- b) che non sono state commesse gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio dei contratti pubblici dell'Autorità di Vigilanza;
- c) che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana; l'Ufficio locale dell'Agenzia delle Entrate al quale rivolgersi ai fini della verifica è il seguente:

Ufficio _____ città _____

Fax _____ tel _____

PEC _____

- d) che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana;
- e) che, nei propri confronti, non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c) del D. Lgs. n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

_____ Timbro e firma

Allegati copia dei documenti in corso di validità:

1. COPIA della RAGIONE SOCIALE dell'AZIENDA
2. COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL TITOLARE E DELL'AMMINISTRATORE
3. VISURA CAMERALE DELL'AZIENDA
4. NUMERO DI MATRICOLA INPS E SEDE COMPETENTE
5. NUMERO DI MATRICOLA INAIL
6. NUMERO DIPENDENTI
7. CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO APPLICATO
8. COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL TUTOR AZIENDALE
9. PERIODO DI DISPONIBILITA' PER ACCOGLIENZA DEGLI STUDENTI FINO AL 15 MAGGIO 2015
10. NUMERO DI ALUNNI E RELATIVI SETTORI DI COMPETENZA DELLE CLASSI QUINTE DA POTER OSPITARE FINO AL 15 MAGGIO 2015
11. PERIODO DI DISPONIBILITA' PER ACCOGLIENZA DEGLI STUDENTI DAL 10/06/2015 AL 30/12/2015
12. NUMERO DI ALUNNI DELLE VARIE CLASSI E RELATIVI SETTORI DI COMPETENZA DA POTER OSPITARE DAL 10/06/ 2015 FINO AL 30/12/2015