



**REGIONE
PUGLIA**



(Allegato 2 – Modello di adesione)

Da compilarsi a cura dei soggetti non ancora accreditati alla Rete dei Nodi del Piano per il Lavoro della Regione Puglia

REGIONE PUGLIA
Servizio Autorità di gestione PO FSE 2007/2013
Via Corigliano, 1- Zona Industriale
70132 Bari

**Domanda di partecipazione
per l'adesione alla Rete dei Nodi per l'animazione del Piano del Lavoro**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 il/la sottoscritto/a

.....

**

nato/a..... il .../.../..... C.F.

**

residente a CAP via

DICHIARA

di essere legale rappresentante di:

Organizzazioni pubbliche e private, con esperienza comprovata in attività informativa sulle iniziative delle PA, o strutturate per fornire assistenza in orientamento, formazione, attivazione di percorsi di crescita e sviluppo della cittadinanza

Strutture previste dalla L.152/2001 "Nuova disciplina per gli istituti di patronato e di assistenza sociale", ovvero soggetti di rappresentanza o di assistenza nel mondo del lavoro, i quali all'interno del Piano del lavoro e sulla base di un'apposita procedura di accreditamento, possono fornire assistenza ai destinatari degli interventi

DENOMINAZIONE:

..... **

C.F./ P.I. numero **

con sede legale a **

CAP..... ** in via **

telefono..... **

fax e-mail **

la sede operativa del Nodo Locale¹ di:.....

Prov.....CAP

via n°

telefono..... fax e-mail

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto dichiara di possedere tutti i requisiti strutturali, funzionali ed operativi così di seguito elencati:

I Tipologia - Nodi informativi e di orientamento

Attività di sportello:

- Informazioni sulle opportunità del piano del Lavoro
- Orientamento

Requisiti strutturali:

- Disponibilità di una sede aperta al pubblico e accessibile a norma di legge
- Accesso a internet

Requisiti funzionali/operativi:

- Apertura al pubblico per almeno 15 ore settimanali dedicate esclusivamente alle attività di accoglienza degli utenti rispetto alle iniziative promosse dal Piano
- Posta elettronica + numero telefonico

¹ In caso di sede/i operative diverse da quella legale, riportare per ciascuna di esse le informazioni richieste.
 ** : campo obbligatorio.

- Sito/Pagina web di riferimento
- Presenza di operatori qualificati per il rapporto con il pubblico, esperti di orientamento al lavoro e di attività cofinanziate dal FSE, assegnati alle finalità del Piano
- Disponibilità a prendere parte alle attività di aggiornamento organizzate dalla Regione

Il Tipologia - Nodi per l'assistenza

Attività di sportello:

- Assistenza alla compilazione domande on line
- Assistenza alla individuazione di soggetti intermediari/consulenti che possano supportare eventuali progetti preliminari
- Accompagnamento durante l'iter procedurale

Requisiti strutturali:

- Disponibilità di una sede per il ricevimento del pubblico
- Accessibilità infrastrutturale con particolare riferimento ai disabili
- Presenza di postazioni pc attrezzate a disposizione dell'utenza per consultare offerte di lavoro, inviare candidature, adesione a bandi o richieste di informazioni su opportunità di impiego
- Collegamento internet per l'utilizzo della piattaforma telematica resa disponibile da Innovapuglia

Requisiti funzionali/operativi:

- Apertura settimanale con la previsione di un numero di ore dedicate esclusivamente alle attività di front office per l'assistenza agli utenti
- Indirizzo e-mail + numero telefonico
- Disponibilità a prendere parte alle attività di aggiornamento che la Regione organizzerà
- Presenza di un orario stabile settimanale per le attività di back office (istruttoria di casi, raccolta informazioni, tenuta relazioni, dotazione e aggiornamento della piattaforma, ecc.)

Tutto ciò premesso ed attestato

si CHIEDE

di aderire alla Rete dei Nodi per l'animazione del Piano del Lavoro

Firma e timbro

Luogo e Data/...../.....

Documenti da allegare:

1. descrizione sintetica da cui si evinca la comprovata esperienza in attività informativa sulle iniziative delle P.A. ovvero la strutturazione adeguata dell'organizzazione per fornire assistenza in orientamento, formazione, attivazione di percorsi di crescita e sviluppo della cittadinanza (Solo per la I tipologia di soggetti);
2. titolo del possesso del locale che si intende utilizzare quale Nodo Regionale/Locale e della disponibilità dello stesso;
3. copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.