

**[Carta intestata dell'Operatore]**

**Catalogo Provinciale dell'Offerta Pubblica dei Servizi Integrati per  
l'Apprendistato 2024**

**ATTO DI ADESIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di  
rappresentante legale/altro soggetto con potere di firma dell'Ente  
\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

**PREMESSO CHE**

l'ammissione al finanziamento dei servizi relativi al "Catalogo Provinciale dell'Offerta Pubblica dei Servizi Integrati per l'Apprendistato 2024" e l'Avviso Dote Apprendistato comporta da parte dell'Operatore l'esecuzione del PIP nel rispetto delle normative comunitarie, nazionali, regionali e provinciali, nonché delle condizioni e modalità approvate nell'Avviso di cui sopra;

**ACCETTA DI**

- 1) realizzare i servizi di propria competenza indicati nei PIP entro i termini stabiliti, nel rispetto delle normative comunitarie, nazionali, regionali e provinciali, nonché delle condizioni e delle modalità approvate negli Avvisi di cui in premessa e negli "Indirizzi e procedure per la realizzazione dei servizi integrati per l'apprendistato – Anno Formativo 2024";
- 2) rispettare la normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nelle iniziative approvate;

- 3) di consentire agli incaricati dell'attività di vigilanza e controllo regionale ed ai funzionari autorizzati della Regione/Provincia, in qualsiasi momento, ogni verifica volta ad accertare la corretta realizzazione dei Servizi, nonché dei correlati aspetti amministrativi e gestionali. A tal fine copia di tutta la documentazione relativa al Servizio dovrà essere conservata presso la sede operativa o dichiarata.

**Il sottoscritto, consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000,**

#### **DICHIARA**

- che non sono intervenute variazioni rispetto ai requisiti di accreditamento e che eventuali successive variazioni verranno comunicate tempestivamente alla Regione – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro e alla Provincia di Como;
- di non percepire altri finanziamenti da organismi pubblici per i servizi rivolti ai destinatari indicati nei PIP e ivi descritti;
- di non trovarsi, se soggetto privato, in alcuna condizione che precluda la partecipazione a contributi pubblici ai sensi delle vigenti normative antimafia;
- di essere consapevole della facoltà della Provincia di Como di recuperare somme indebitamente erogate qualora, a seguito delle attività di verifica e controllo, si rilevassero irregolarità nella realizzazione dei PIP;
- di essere consapevole che l'adesione alle regole dell'Avviso di cui in premessa è subordinata alla comunicazione di accettazione dei PIP da parte della Provincia di Como;
- di stipulare, in aggiunta alle assicurazioni obbligatorie, idonee assicurazioni volontarie finalizzate a garantire il risarcimento dei danni che, nell'espletamento del servizio, dovessero derivare dai partecipanti e/o terzi (Responsabilità Civile);
- di provvedere ad assicurare i fondi necessari per lo svolgimento delle attività, al fine di consentire la corretta e regolare realizzazione dei Servizi che accompagnano la dote;
- di comunicare qualsiasi variazione che comporti modificazioni di tipo amministrativo, gestionale e/o del risultato del Piano di Intervento Personalizzato (PIP) alla Provincia per l'approvazione, pena la non riconoscibilità del contributo.

#### **DICHIARA ALTRESI' DI IMPEGNARSI A**

- fornire al Destinatario indicato nel PIP tutte le informazioni necessarie sia sulla realizzazione e sugli obblighi del piano da seguire, sia sugli aspetti amministrativi/contabili della gestione della dote e sulle conseguenze derivanti dalla mancata frequenza del percorso indicato;
- concordare con il Destinatario il percorso di fruizione dei servizi come riportato nel PIP.

**Luogo, li** \_\_\_\_\_

**L'Operatore** \_\_\_\_\_