

ATTO DI ADESIONE AL PROGRAMMA

La/il sottoscritta/o _____,
nata/o a _____ il _____,
residente a _____ CAP _____,
Via/vicolo/piazza _____ n. _____ CF _____
In qualità di:

- Legale rappresentante
- Delegato dal legale rappresentante per procura

dell'ente: RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE DELL'ENTE ACCREDITATO

Codice fiscale _____ partita IVA _____

ACCETTA

- di realizzare le attività previste dal programma CO0124 Bando Dote Valutazione del Potenziale Fondo 2024, secondo quanto previsto dall'Avviso;
- di accettare le condizioni economiche previste dalle Linee guida regionali, come da Allegato A alla DGR 3383 del 11/11/2024 applicate ai servizi che compongono la Dote Valutazione del Potenziale Fondo 2024;
- di accogliere le proposte di attivazione inviate dagli operatori del Collocamento Mirato tenendo conto delle caratteristiche e attitudini del proprio ente e della prossimità tra i comuni di residenza dei destinatari e i propri sportelli lavoro accreditati al fine di agevolarne la partecipazione al programma;
- di partecipare agli incontri di rete con gli operatori di vari servizi territoriali, anche online, per condividere le informazioni più funzionali alla valutazione dei casi proposti;
- di procedere alla presa in carico delle persone con disabilità iscritte negli elenchi di cui all'art. 8 della Legge 68/1999 che abbiano rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità (DID) al lavoro e **non abbiano mai usufruito** della Dote Valutazione del Potenziale;
- di procedere alla presa in carico le persone con disabilità iscritte negli elenchi di cui all'art. 8 della Legge 68/1999 che siano disponibili al lavoro e che abbiano già usufruito della Valutazione del Potenziale **da oltre 24 mesi** rispetto alla data di erogazione del servizio;
- di procedere alla presa in carico **anche di coloro che si re-iscrivono** a seguito di perdita del posto di lavoro e hanno necessità di aggiornare il loro profilo occupazionale. In quest'ultimo caso, il tipo di intervento include solo l'insieme dei servizi necessari ad un aggiornamento del profilo, che permetta di rendere conto delle esperienze lavorative e formative maturate, oltre che di un aggiornamento rispetto alla certificazione di disabilità e delle residue capacità lavorative (D.P.C.M. 13/01/2000 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di collocamento obbligatorio dei disabili, a norma dell'art. 1, comma 4, della Legge 12 marzo 1999, n. 68");

- di convocare l'utente e prenotare in Sintesi il PIP Dote VP **entro 15** giorni dalla proposta di attivazione ricevuta dal Collocamento Mirato;
- di pianificare **almeno quattro incontri in presenza distanziati** col destinatario (quattro giornate distinte);
- di erogare i servizi QP0 e QP1 – e se necessario QP2 – entro **due mesi (60 giorni)** allegando nella sezione ALLEGATI tutti i documenti richiesti dall'Avviso;
- di inviare il documento contabile tramite PEC entro **entro 45 giorni dalla chiusura del PIP**;
- di individuare un tutor con le competenze richieste dall'Avviso, che si occuperà dell'intero processo di valutazione, nel rispetto della **normativa sulla privacy**;
- di attenersi alle procedure operative del sistema informativo SINTESI **registrando** le informazioni, circa il percorso e le azioni erogate all'utente, **entro 5 giorni dalla realizzazione**;
- di sostituire il tutor che si dovesse dimettere dall'incarico assegnato con le modalità indicate al punto 12 dell'Avviso;
- di concludere il programma entro il **31/12/2026** e rendicontare tutte le Doti VP prenotate **entro il 15/02/2027, salvo proroghe**.

Nel caso di modifiche riguardanti i rappresentanti legali o delegati è necessario allegare i documenti di identità di deleganti e delegati e le procure di legge. Nei casi di integrazione o sostituzione dei tutor è necessario allegare i documenti di identità e i Curriculum vitae aggiornati.

Il sottoscritto, consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza del 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 Provincia di Como – Settore Politiche attive del Lavoro – Ufficio Collocamento Mirato;
- di non percepire altri finanziamenti per la realizzazione del programma oggetto del presente Atto di adesione e di impegnarsi a comunicare immediatamente alla Provincia di Como – Settore Politiche Attive del Lavoro – Ufficio Collocamento Mirato;
- di non essere sottoposto a misure giudiziarie o amministrative, che limitano la possibilità giuridica di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione o ad altri provvedimenti previsti dalla legislazione antimafia;

- di disporre di risorse umane in possesso delle professionalità adeguate a garantire il raggiungimento degli obiettivi previsti dal programma, allegando alla domanda di partecipazione al programma CO0124 i curriculum vitae dei tutor;
- di garantire la corretta instaurazione, esecuzione e cessazione dei contratti d'opera e prestazione professionale nei confronti del personale a vario titolo utilizzato nel programma e nella sua gestione ad ogni livello;
- di ottemperare agli obblighi previsti dalla vigente normativa in ordine alla disciplina generale delle incompatibilità, del cumulo degli impieghi e di incarichi a pubblici dipendenti;
- di impegnarsi a rispettare gli obblighi contrattuali assunti con i soggetti impegnati nella realizzazione dell'iniziativa;
- di conformare la propria attività ai principi di pubblicità e trasparenza dell'azione amministrativa.

Tutto ciò premesso,

DICHIARA ALTRESI'

- di mantenere espressamente la Provincia di Como del tutto estranea ed indenne da qualunque pretesa riguardo a tutti i rapporti instaurati dall'ente accreditato con soggetti terzi;
- di eseguire una raccolta ed archiviazione ordinata della documentazione contabile ed amministrativa inerente il programma con modalità finalizzate ad agevolare le eventuali attività di controllo;
- di stipulare, in aggiunta alle assicurazioni obbligatorie, idonee assicurazioni volontarie di responsabilità civile finalizzate a garantire il risarcimento dei danni che, nell'espletamento del programma, dovessero derivare ai beneficiari e/o ai terzi;
- di tenere indenne la Provincia di Como da ogni azione, pretesa o richiesta sia amministrativa sia giudiziaria conseguente alla realizzazione del programma, che si manifesti anche successivamente alla conclusione dello stesso e/o che trovi il suo fondamento in fatti o circostanze connesse alla sua attuazione;
- di consegnare, contestualmente alla rendicontazione amministrativa, la Relazione finale e l'Esito della valutazione secondo indicazioni stabilite dall'Avviso CO0124.

Procedure per inosservanza degli adempimenti citati

In caso di inosservanza degli adempimenti citati, nonché di quelli previsti in materia dalla vigente normativa nazionale, regionale e comunitaria, la Provincia riparametrerà o revocherà il contributo concesso all'ente accreditato.

Il contributo assegnato è soggetto a revoca totale o parziale anche qualora non vengano rispettate tutte le indicazioni e i vincoli contenuti nell'Avviso pubblico, ovvero nel caso in cui la realizzazione del programma non sia conforme, nel contenuto e nei risultati conseguiti, all'intervento ammesso a contributo. Il contributo concesso può essere inoltre revocato qualora, in sede di verifica da parte dei competenti uffici provinciali o altri soggetti competenti, siano riscontrate irregolarità attuative o mancanza dei requisiti sulla base dei quali esso è

stato concesso ed erogato. In caso di revoca del contributo già liquidato, il soggetto richiedente deve restituire le somme già percepite, gravate dagli interessi legali maturati.

Rinuncia del Soggetto attuatore del programma

L'ente accreditato, attuatore del programma, qualora intendesse rinunciare al contributo, ovvero all'attuazione del programma, dovrà darne comunicazione motivata ed immediata alla Provincia di Como mediante PEC all'indirizzo categorieprotette@pec.provincia.como.it, come indicato al punto 14 dell'Avviso provvedendo contestualmente alla restituzione delle somme, se ricevute a titolo di anticipazione, maggiorate degli interessi legali dovuti per il periodo di disponibilità da parte del Capofila medesimo delle somme antecedentemente erogate.

Firma olografa della/del dichiarante

Luogo e data di sottoscrizione

In alternativa alla firma olografa

- Firma digitale apposta ai sensi del D.lgs 7 marzo 2005, n. 82