



REGIONE CALABRIA

Luogo di emissione	Numero:	Pag. 1
	Data:	

“MODELLO DI DOMANDA”

(in regola con le disposizioni sull'imposta di bollo)

ALLEGATO 1.a

Spazio per bollo oppure Esenzione ai sensi del _____
--

**Richiesta di Accreditamento per l'erogazione dei Servizi per il Lavoro connessi alla Youth Guarantee ed
Iscrizione nell'Elenco Regionale degli Organismi accreditati**

Regione Calabria
Dipartimento 6
Sviluppo Economico, Lavoro,
Formazione e Politiche Sociali
Via Lucrezia della Valle
88100 Catanzaro (CZ)

Il/la sottoscritto/a, _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante di
_____ ente che si è costituito in data _____
con sede legale in _____ (Prov. _____) Via
_____ n. _____ Cap _____
Natura Giuridica _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____
Iscrizione alla CCIAA di _____ al n. _____
Telefono _____
Fax _____
PEC: _____
E-mail _____
Attività (Class. **ATECO 2007**) _____

appartenente alla seguente categoria di organismi:



REGIONE CALABRIA

Luogo di emissione	Numero:	Pag. 2
	Data:	

- Ente titolare di autorizzazione nazionale, ai sensi degli art. 4 commi 2 e 3 e art. 6 del Decreto Legislativo 10 Settembre 2003, n. 276 e s.m.i. in possesso, al momento della richiesta di accreditamento, dei requisiti richiesti dal medesimo decreto e successive modifiche ed integrazioni, nonché dei requisiti di cui al Capo II della Disciplina.

N° Codice Intermediario (da rilascio autorizzazione nazionale) _____

Vista la Disciplina di accreditamento per l'erogazione dei Servizi per il Lavoro connessi alla Youth Guarantee, approvata con D.G.R. n. 41 del 27 febbraio 2015, d'ora in poi denominata "Disciplina" ed in particolare ai sensi dell'art. 4 co. 1

CHIEDE

l'accREDITamento ai Servizi per il lavoro connessi alla Youth Guarantee ai sensi dell'art 3 della Disciplina, con conseguente iscrizione nell'Elenco regionale dei soggetti accreditati per lo svolgimento delle attività rientranti nei servizi di:

- Accesso alla Garanzia (presa in carico, colloquio individuale e profiling, consulenza orientativa) - (scheda 1-B del PON – YEI e misura 4.2 del PAR Calabria) e Accompagnamento al lavoro (scheda 3 del PON YEI e misura 4.6 del PAR Calabria)**

- Orientamento specialistico o di secondo livello (scheda 1-C del PON YEI e misura 4.3 del PAR Calabria)**

A tal fine accetta espressamente il controllo del Servizio competente della Regione, anche sotto forma di verifica presso la/e propria/e sede/i, della sussistenza dei requisiti necessari al rilascio ed al mantenimento dell'accREDITamento, consapevole che, qualora si riscontrassero difformità e/o mutamenti delle condizioni e dei requisiti che hanno consentito l'accREDITamento, ovvero si verifichi l'inottemperanza, entro il termine perentorio stabilito, alle prescrizioni impartite a seguito di difformità o anomalie riscontrate, sarà disposta la sospensione o la revoca dell'accREDITamento e, in questo secondo caso, la cancellazione dall'Elenco Regionale degli organismi accreditati (art. 16 della Disciplina).

Si impegna a rispettare tutti gli obblighi previsti dall'art.17 della Disciplina, ed in particolare:

- a) interconnettersi con il Sistema Informativo messo a disposizione dalla Regione Calabria e a trasmettere a detto Sistema Informativo ogni informazione utile al buon funzionamento del Mercato del Lavoro, nonché relativa alle attività realizzate a favore di persone e datori di lavoro, secondo le modalità che sono definite dalla struttura regionale competente in materia di lavoro della Regione Calabria; le modalità di conferimento dei dati assicureranno, in riferimento ai



REGIONE CALABRIA

Luogo di emissione	Numero:	Pag. 3
	Data:	

- destinatari dei servizi, la possibilità di identificare in maniera univoca il Soggetto che li ha presi in carico;
- b) collaborare con i Centri per l'Impiego per gli adempimenti di carattere amministrativo nella fase di presa in carico, a seguito della fase di accesso da parte dei giovani alla Garanzia;
 - c) comunicare alla Regione con cadenza almeno semestrale e comunque ogni volta che viene avanzata specifica richiesta in tal senso le buone pratiche realizzate nonché le informazioni e i dati relativi all'attività svolta e ai risultati conseguiti;
 - d) inviare alla struttura regionale competente in materia di lavoro, pena la revoca dell'accreditamento, ogni informazione strategica per un efficace funzionamento del mercato del lavoro, tra cui i casi in cui un percettore di sussidio o indennità pubblica rifiuti senza giustificato motivo un'offerta formativa, un progetto individuale di reinserimento nel mercato del lavoro ovvero una occupazione congrua ai sensi della legislazione vigente;
 - e) fornire le proprie prestazioni a tutti gli utenti, persone e imprese che ad essi si rivolgono, nel rispetto dei principi di non discriminazione e di pari opportunità, con particolare attenzione alle categorie più deboli e a quelle con maggiore difficoltà nell'inserimento lavorativo;
 - f) svolgere i propri servizi senza oneri per i lavoratori e i datori di lavoro;
 - g) avere online un proprio sito internet, accessibile dagli utenti, nel quale verranno pubblicati materiali informativi sulla YG, utile anche per l'eventuale erogazione via web dei servizi, e dotarsi di una casella e-mail ufficiale per le comunicazioni con gli utenti;
 - h) osservare le disposizioni concernenti il trattamento dei dati personali e il divieto d'indagine sulle opinioni di cui agli articoli 8, 9 e 10 del Decreto Legislativo, 10 settembre 2003, n. 276 e successive modifiche e integrazioni.
 - i) provvedere a tutti gli adempimenti necessari affinché il Centro per l'Impiego competente possa procedere alla attestazione o certificazione delle competenze acquisite, ai fini dell'aggiornamento del Libretto Formativo del giovane.
 - j) accettare in ogni momento il controllo del Servizio competente in materia di lavoro, anche sotto visita ispettiva per la verifica alla sussistenza dei requisiti di accreditamento.

Si impegna ad adeguare, entro e non oltre i tre mesi dal rilascio dell'accreditamento, il proprio piano di comunicazione sulla YG e il materiale informativo a giovane e datore di lavoro alle linee di indirizzo del piano di comunicazione nazionale sulla YG, nelle modalità adottate dalla Regione Calabria.

Si impegna inoltre a comunicare alla struttura regionale competente in materia di lavoro, entro 15 giorni dal verificarsi, ogni variazione dei requisiti che hanno determinato la concessione dell'Accreditamento.

Il sottoscritto, al fine di iscrivere l'Ente rappresentato nell'Elenco regionale dei servizi per il lavoro, **ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni e integrazioni, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità dichiara, che l'Ente rappresentato è in possesso dei seguenti:**



REGIONE CALABRIA

Luogo di emissione	Numero:	Pag. 4
	Data:	

REQUISITI GIURIDICI E FINANZIARI (barrare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni dell'Ente)

- capitale sociale versato non inferiore ai 20.000 euro
oppure
- per le cooperative sociali, un patrimonio netto pari ad almeno 20.000 euro;
(requisito richiesto solo per i soggetti costituiti nella forma di società di capitali, società cooperative ed i consorzi delle predette persone giuridiche)

- finalità statutarie che prevedono riferimenti al servizio di Accompagnamento al lavoro ai sensi della scheda 3 del PON-YEI e della misura 4.6 del Piano di attuazione regionale della YG
(ad esclusione dei Comuni, delle Università, degli Istituti di scuola secondaria di secondo grado, delle Camere di Commercio);

- bilancio sottoposto a verifica da parte di un revisore contabile o di una società di revisione iscritti al Registro dei Revisori contabili
oppure
- di essere un soggetto di nuova costituzione di impegnarsi a fornirlo per le annualità successive;
(requisito richiesto per enti costituiti nella forma di società di capitali)

- di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o di procedure per la dichiarazione di una delle predette situazioni e non essere soggetto a procedure concorsuali;

- essere in regola con gli obblighi concernenti il pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione nazionale;

- essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali;

- di rispettare la normativa in materia di diritto al lavoro dei disabili;

- di rispettare la normativa in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;

- di applicare integralmente gli accordi e contratti collettivi nazionali, regionali, territoriali e aziendali, sottoscritti dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative a livello nazionale e della normativa vigente sull'attuazione del principio di parità di genere;

- per gli amministratori, direttori generali e dirigenti muniti di rappresentanza, l'assenza di condanne penali, anche non definitive, ivi comprese le sanzioni sostitutive di cui alla legge 24 novembre 1981, n. 689, e successive modificazioni ed integrazioni, per delitti contro il patrimonio, per delitti contro la fede pubblica o contro l'economia pubblica, per il delitto previsto dall'articolo 416-bis del codice penale, o per delitti non colposi per i quali la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel massimo a tre anni, per delitti o contravvenzioni previsti da leggi dirette alla prevenzione degli infortuni sul lavoro o, in ogni caso, previsti da leggi in materia di lavoro o di previdenza sociale;



REGIONE CALABRIA

Luogo di emissione	Numero:	Pag. 5
	Data:	

- per gli amministratori, direttori generali e dirigenti muniti di rappresentanza, l'assenza di sottoposizione alle misure di prevenzione disposte ai sensi della legge 27 Dicembre 1956, n. 1423, o della legge 31 Maggio 1965, n. 575, o della legge 13 Settembre 1982, n. 646;
- per gli amministratori, direttori generali e dirigenti muniti di rappresentanza, l'assenza di comminazione, negli ultimi cinque anni, di sanzioni per illeciti amministrativi dipendenti da reato di cui al d.lgs. 231/2001.

REQUISITI STRUTTURALI (barrare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni dell'Ente)

- di avere sede legale o almeno una sede operativa nel territorio della Regione Calabria;
- √ per l'esercizio delle attività per cui si richiede accreditamento, la disponibilità di locali:
 - distinti da quelli di altri soggetti o facilmente individuabili rispetto alle altre attività dello stesso soggetto;
 - conformi alla normativa in materia di tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro (D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.);
 - conformi alla normativa in materia di accessibilità per i disabili;
 - attrezzati con adeguati arredi per l'attesa dell'utenza;
 - spaziosi in cui sia possibile consultare agevolmente materiali informativi (di norma 3 mq. per utente medi/ora con un minimo di 9 mq);
 - atti a garantire la riservatezza durante i colloqui individuali;
- di garantire l'apertura al pubblico in orario d'ufficio dei locali adibiti a sportello, per lo svolgimento delle attività per cui è richiesto l'accreditamento, per un numero di ore settimanali non inferiore a venti;
- √ di rendere disponibili, in ciascuna unità operativa:
 - spazi, strumenti e tecnologie d'ufficio idonee allo svolgimento delle attività per cui viene richiesto l'accreditamento;
 - collegamenti telematici idonei a interconnettersi al Sistema Informativo messo a disposizione dalla Regione Calabria e a trasmettere a detto Sistema Informativo ogni informazione utile al buon funzionamento del Mercato del Lavoro, secondo le modalità che sono definite dalla struttura regionale competente in materia di lavoro della Regione Calabria;
- di rendere visibile, all'interno e all'esterno dei locali delle sedi operative, degli estremi del provvedimento d'iscrizione nell'Elenco regionale, del servizio e degli orari di apertura al pubblico garantiti, dell'organigramma delle funzioni aziendali nonché del responsabile della sede operativa compresa l'esposizione del nominativo dell'operatore identificabile mediante targhetta o badge e del logo identificativo, attribuito dalla Regione Calabria.

REQUISITI E COMPITI PROFESSIONALI (barrare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni dell'Ente)



REGIONE CALABRIA

Luogo di emissione	Numero:	Pag. 6
	Data:	

- di aver provveduto alla nomina del/dei Responsabile/i organizzativo/i e di dare atto che lo/gli stesso/i assicura/no il coordinamento di non più di tre unità operative sul territorio regionale;
- di impiegare almeno un Operatore dei Servizi per il lavoro, con i requisiti idonei per garantire le funzioni per le quali il soggetto si accredita, per ciascuna delle Unità Operative;

Nel caso di rilascio dell'accREDITAMENTO anche per il servizio di "Orientamento specialistico o di II livello":

- di impiegare almeno un "Operatore dei Servizi di orientamento" con i requisiti idonei per garantire la suddetta funzione, per ciascuna delle Unità Operative;

√ che lo svolgimento della funzione del/dei Responsabile/i organizzativo/i:

- avverrà in maniera continuativa ed è regolato nelle forme contrattuali previste dalla normativa vigente in materia di lavoro, in essere alla data di richiesta dell'accREDITAMENTO con il soggetto richiedente.

√ che il rapporto di lavoro tra il soggetto richiedente l'accREDITAMENTO e ciascun Operatore dei Servizi per il lavoro:

- è regolato da apposito contratto, nelle forme contrattuali previste dalla normativa, così come richiesto dall'art. 9 della Disciplina e deve essere avviato almeno a partire dalla data di presentazione della domanda di accREDITAMENTO.

Nel caso di rilascio dell'accREDITAMENTO anche per il servizio di "Orientamento specialistico o di II livello":

√ che il rapporto di lavoro tra il soggetto richiedente l'accREDITAMENTO e ciascun Operatore dei Servizi di Orientamento specialistico:

- è comprovato da apposito contratto di lavoro in essere alla data di richiesta dell'accREDITAMENTO, nelle forme contrattuali previste dalla normativa vigente in materia di lavoro.

Il sottoscritto, in riferimento alla presente Domanda di accREDITAMENTO, si impegna a rendere disponibile la documentazione attestante i requisiti dichiarati, per le verifiche disposte dalla Regione Calabria, Dipartimento 6 Sviluppo Economico, Lavoro, Formazione e Politiche Sociali, sia nella fase che precede la conclusione dell'istruttoria iniziale, sia nella fase successiva all'accREDITAMENTO.



REGIONE CALABRIA

Luogo di emissione	Numero:	Pag. 7
	Data:	

Il sottoscritto, in relazione alle disposizioni previste dall'art. 6 della Disciplina, dichiara inoltre che l'Ente rappresentato, ha nella Regione Calabria la/le seguente/i unità organizzativa/e:

SEDE OPERATIVA n....

(Compilare tante schede per ciascuna sede operativa per cui si richiede l'accreditamento e ripetere il prospetto in caso di presenza di più operatori nella stessa sede)

Comune _____ Provincia _____ CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ Fax _____
E - mail _____

RESPONSABILE ORGANIZZATIVO DELL'OPERATORE ACCREDITATO

NOMINATIVO	
CODICE FISCALE	
Altre sedi operative di cui è responsabile	
Il responsabile Organizzativo è in possesso dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 8 della Disciplina di Accredimento:	<input type="checkbox"/> diploma di laurea vecchio ordinamento (o laurea specialistica o Diploma di Laurea triennale) e almeno un anno di esperienza lavorativa documentata nella responsabilità gestionale di unità organizzative o funzioni aziendali <i>ovvero</i> <input type="checkbox"/> titolo di studio secondario superiore e almeno tre anni di esperienza lavorativa documentata nella responsabilità gestionale di unità organizzative o funzioni aziendali nell'area delle risorse umane

OPERATORE DEI SERVIZI PER IL LAVORO

NOMINATIVO	
CODICE FISCALE	
L' Operatore dei Servizi per il lavoro è in possesso dei seguenti requisiti di cui all'art. 9 della Disciplina di	<input type="checkbox"/> Diploma di Laurea vecchio ordinamento (o Laurea specialistica o Diploma di Laurea triennale) e almeno un anno di esperienza documentata presso unità organizzative o



REGIONE CALABRIA

Luogo di emissione	Numero:	Pag. 8
	Data:	

Accreditamento:	<p>aziendali, nello svolgimento di attività rientranti nelle aree di servizio "Accoglienza, presa in carico, Orientamento di base" e "Accompagnamento al lavoro" (riferimento PON-YEI schede 1/b e 3)</p> <p><i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> Titolo di studio Secondario Superiore e almeno tre anni di esperienza documentata presso unità organizzative o aziendali, nello svolgimento di attività rientranti nelle funzioni sopra descritte.</p> <p><i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> In possesso di uno dei suddetti titoli e con un anno continuativo di esperienza documentata attinente svolta nei Centri per l'Impiego della Regione Calabria.</p>
------------------------	--

OPERATORE DEI SERVIZI DI ORIENTAMENTO SPECIALISTICO

NOMINATIVO	
CODICE FISCALE	
<p>L' Operatore dei Servizi di Orientamento specialistico è in possesso dei seguenti requisiti di cui all'art. 10 della Disciplina di Accreditamento :</p>	<p><input type="checkbox"/> Diploma di Laurea vecchio ordinamento (o Laurea specialistica o Diploma di Laurea triennale) e almeno due anni di esperienza documentata presso unità organizzative o aziendali, nello svolgimento di attività rientranti nel servizio di Orientamento specialistico o di II livello.</p> <p><i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> Titolo di studio Secondario Superiore e almeno tre anni di esperienza documentata presso unità organizzative o aziendali, nello svolgimento di attività rientranti nelle funzioni sopra descritte.</p> <p><i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> In possesso di uno dei suddetti titoli e con un anno continuativo di esperienza documentata attinente svolta nei Centri per l'Impiego della Regione Calabria.</p>

ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO

GIORNI DELLA SETTIMANA						
ORARIO						



REGIONE CALABRIA

Luogo di emissione	Numero:	Pag. 9
	Data:	

REQUISITI STRUTTURALI

(compilare con riferimento alla documentazione allegata alla domanda)

Elenco attrezzature ufficio ¹	n. locali ²	n. postazioni attrezzate ³	Intranet	Internet

Il sottoscritto dichiara di conservare agli atti, presso la sede legale/operativa di⁴ _____, tutta la documentazione (cartacea e/o su formato digitale) idonea a comprovare quanto dichiarato e a renderla accessibile in copia presso tutte le sedi indicate nella domanda di accreditamento, così come previsto dalla procedura per l'accreditamento.

La presente dichiarazione, per quanto di interesse, viene resa dal sottoscritto anche in nome e per conto degli amministratori, dei direttori generali e dei dirigenti muniti di rappresentanza – elencati ai punti precedenti in quanto: *(specificare i motivi per i quali la presente dichiarazione non viene sottoscritta anche dagli amministratori, dai direttori generali e dai dirigenti muniti di rappresentanza)*

Data, _____

Il Legale Rappresentante

(Timbro e Firma originale e leggibile)

N.B. - Allegare fotocopia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

¹ Riportare in modo sintetico le attrezzature, incluse quelle informatiche, di cui è dotata la sede operativa, strettamente riferite all'erogazione dei servizi al lavoro.

² Riportare la descrizione sintetica degli spazi disponibili strettamente riferiti all'erogazione dei servizi al lavoro: uffici, sala di attesa, locali per i colloqui individuali che garantiscono la riservatezza.

³ Riportare il numero delle postazioni strettamente riferite all'erogazione dei servizi al lavoro.

⁴ Indicare l'indirizzo completo della sede operativa di interesse



REGIONE CALABRIA

Luogo di emissione	Numero:	Pag. 10
	Data:	

Il Sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni sono rese.

Data _____

Il Legale Rappresentante

(Timbro e Firma originale e leggibile)

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni ufficiali, se diverso dalla sede legale:		
Via _____		
C.A.P. _____	Comune _____	Prov. _____
Tel. _____		
Fax _____		
e-mail _____		
PEC: _____		
Riferimento per informazioni aggiuntive (persona da contattare):		
Nome e cognome _____		
Telefono _____	Fax _____	
E - mail _____		



REGIONE CALABRIA

Luogo di emissione	Numero:	Pag. 11
	Data:	

Informativa della Regione Calabria ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

(“Codice in materia di protezione dei dati personali”)

I dati personali relativi alla presente domanda saranno trattati allo scopo di verificare i requisiti necessari per la concessione dell'accreditamento allo svolgimento dei servizi al lavoro previsti dalla disciplina di cui alla D.G.R. n. 315/2014 e confluiranno in un archivio informatico, di cui è titolare la Regione Calabria.

Secondo quanto previsto dalla normativa, il trattamento di tali dati, che avverrà con modalità manuale informatizzata, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.

I dati personali relativi a: nome azienda/associazione/ente/fondazione, sedi, codice fiscale, attività accreditate, l'organigramma aziendale, recapito telefonico e fax, e-mail, orari di apertura al pubblico ed estremi del provvedimento di accreditamento saranno comunicati ai soggetti indicati dalla vigente normativa e saranno pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria nonché sul sito web della Regione Calabria.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del dipartimento competente in materia di lavoro.

Gli incaricati sono individuati nei dipendenti assegnati all'U.O. della struttura regionale competente in materia di lavoro.

In ogni momento si potranno esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento o degli incaricati, ai sensi dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/2003.

Data _____

Per ricevuta

Timbro e firma del Legale Rappresentante
