



**UNIONE EUROPEA**  
**Fondo Sociale Europeo**



## **Allegato A**

### **REGIONE MOLISE** **Programma Operativo Regionale 2014-2020** **(Obiettivo Tematico 9)**

*Deliberazione di Giunta Regionale dell' 08 febbraio 2018, n.63*

Asse 7 – Inclusione Sociale e lotta alla povertà

Obiettivo 7.2 Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili

Azione 7.2.1 - Interventi di presa in carico multi professionale finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione e in generale alle persone che per diversi motivi sono presi in carico dai servizi sociali: percorsi di empowerment, misure per l'attivazione e accompagnamento di percorsi imprenditoriali, anche in forma cooperativa

**Determinazione n.26 del 9 marzo 2018 del Direttore del I Dipartimento, in qualità di Autorità di Gestione del POR FESR/FSE 2014-2020**

**Ambito Territoriale Sociale di** \_\_\_\_\_

**Comune capofila** \_\_\_\_\_

Spett.le Regione Molise  
Servizio Supporto all'Autorità di gestione del POR FESR-  
FSE per procedure di appalto ed altri macroprocessi  
diversi dagli aiuti del I° Dipartimento della Presidenza  
della Giunta Regionale  
c/o Protocollo unico Via Genova, 11  
86100 Campobasso

Inoltrata tramite procedura informatica MoSEM  
<https://mosem.regione.molise.it/mosem>

### AVVISO PUBBLICO

**rivolto agli Ambiti Territoriali Sociali per l'attivazione di tirocini di inclusione sociale rivolti a  
soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o  
in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a  il  e residente in

CAP  Provincia

Via  n.

C. Fiscale

in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di  
\_\_\_\_\_ c/o Comune capofila \_\_\_\_\_:

### RICHIEDE

**PER L'AMBITO DI INTERVENTO A:**

la concessione del finanziamento per l'attuazione del progetto pluriennale denominato \_\_\_\_\_  
del valore di € \_\_\_\_\_;

**PER L'AMBITO DI INTERVENTO B:**

la concessione del finanziamento per l'attuazione del progetto pluriennale denominato \_\_\_\_\_  
del valore di € \_\_\_\_\_;

A tal fine

**DICHIARA:**

1. di rispettare le procedure indicate nell'Avviso per l'individuazione dei destinatari;
2. la disponibilità ad attivare ulteriori tirocini;
3. che ai sensi dell'Art. 10 dell'Avviso regionale, recante "Soggetto promotore", svolgerà la funzione di soggetto promotore;
4. che, ai sensi dell'Art. 11, recante "Presenza in carico del tirocinante", per ciascun tirocinante sarà effettuata la presa in carico socio-lavorativa e l'attivazione e la realizzazione di un "Progetto Personalizzato";
5. di accettare tutto quanto previsto nell'Avviso regionale e nello schema di convenzione.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara che tutto quanto qui riportato corrisponde al vero.

Luogo \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_

Firma digitale del Responsabile dell'Ufficio  
di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di

\_\_\_\_\_