

Dipartimento Politiche per la Salute e il Welfare
Servizio per il Benessere Sociale
Programma Operativo Regionale Fondo Sociale Europeo 2014-2020
Piano Operativo Fondo Sociale Europeo Abruzzo 2017-2019
Obiettivo "Aumentare l'occupazione femminile"

ASSE 1 OCCUPAZIONE

Obiettivo tematico: 8

OCCUPAZIONE

Promuovere un'occupazione sostenibile e di qualità e sostenere la mobilità dei lavoratori

Priorità d'investimento: 8iv

L'uguaglianza tra uomini e donne in tutti i settori, anche per quanto concerne l'accesso all'occupazione e alla

progressione della carriera, la conciliazione tra vita professionale e vita privata e la promozione della parità di

retribuzione per uno stesso lavoro o un lavoro di pari valore

Obiettivo specifico: 8.2

Aumentare l'occupazione femminile

Tipologia di azione

8.2.1 Voucher e altri interventi per la conciliazione

8.2.2 Misure di politica attiva per l'inserimento ed il reinserimento nel mercato del lavoro con particolare attenzione

ai settori che offrono maggiori prospettive di crescita ad esempio nell'ambito di: green economy, blue economy,

servizi alla persona, servizi socio-sanitari, valorizzazione del patrimonio culturale, ICT

Avviso "PIANI DI CONCILIAZIONE"

Intervento 26

Dichiarazione di impegno per la costituzione dell'ATS



Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ (prov. _____), residente in _____, città _____ (prov. _____), in qualità di rappresentante legale dell' _____ - **soggetto capofila/mandatario** - con sede legale in _____, città _____ (prov. _____), C.F. _____ e P. IVA _____, matricola INPS n. _____, matricola INAIL n. _____, domiciliato per la carica in _____ via _____, e- mail _____, pec _____, ove intende venga inoltrata ogni comunicazione connessa al progetto approvato di cui trattasi;

e

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ (prov. _____), residente in _____, città _____ (prov. _____), in qualità di rappresentante legale dell' _____ - **soggetto mandante** - con sede legale in _____, città _____ (prov. _____), C.F. _____ e P. IVA _____, matricola INPS n. _____, matricola INAIL n. _____, domiciliato per la carica in _____ via _____, e- mail _____, pec _____;
(aggiungere le righe necessarie per ogni ulteriore soggetto mandante)

PREMESSO

- che la Regione Abruzzo, in attuazione del P.O. FSE Abruzzo 2014/2020, ha pubblicato l'Avviso denominato "Piani di conciliazione";
- che, ai sensi dell'art. 4 dell'Avviso, hanno titolo a presentare progetti le Associazioni Temporanee di Scopo (ATS) costituite o costituende;
- che, in caso di ATS costituende, i soggetti intenzionati a raggrupparsi sono tenuti a presentare congiuntamente la domanda di partecipazione all'Avviso e a predisporre un progetto congiunto, nonché a sottoscrivere e allegare una dichiarazione di intenti volta alla costituzione del raggruppamento nel caso sia ottenuta l'ammissione al finanziamento del progetto presentato.

Tutto ciò premesso, le Parti, nel caso in cui il progetto congiuntamente presentato risultasse effettivamente ammesso al finanziamento di cui all' Avviso,

SI IMPEGNANO A

1. costituire una ATS (Associazione Temporanea di Scopo) con la composizione indicata all'art. 4 dell'Avviso, successivamente all'ammissione al finanziamento e volta all'attuazione delle azioni ammesse, conferendo allo scopo al soggetto Capofila indicato nella proposta progettuale il mandato collettivo speciale con rappresentanza. Il mandato, gratuito e irrevocabile, sarà conferito con scrittura privata autenticata;
2. indicare quale futuro Capofila dell'ATS _____, soggetto rientrante nelle categorie previste dall'art. 4, a cui spetterà la rappresentanza esclusiva, anche processuale, dei mandanti nei confronti dell'Amministrazione concedente per tutte le operazioni e gli atti di qualsiasi natura dipendenti dall'affidamento, fino all'estinzione di ogni rapporto, fermo restando la facoltà della Regione Abruzzo di far valere direttamente le responsabilità facenti capo ai mandanti;
3. costituire l'ATS utilizzando l'apposito modello di cui all'allegato 5.

Data e luogo _____

(firma digitale)

(firma digitale)

N.B. Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale dai legali rappresentanti di ogni componente l'ATS.