



CITTÀ DI CASELLE TORINESE

Settore Servizi alla Persona



OGGETTO: manifestazione di interesse per la stipula di una Convenzione per la gestione dello "Sportello Lavoro" del Comune di Caselle Torinese.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____

indirizzo _____

Legale rappresentante/titolare/amministratore unico dell'operatore accreditato ai Servizi al Lavoro (SAL) della Regione Piemonte

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

indirizzo _____

cod. fisc. _____ p. IVA _____

tel. _____ mail _____

PEC _____

Numero iscrizione all'elenco degli operatori idonei ad erogare i Servizi al Lavoro della Regione Piemonte come da D.G.R. n. 30-4008 dell'11 giugno 2012, _____;

con la presente istanza,

CHIEDE

di poter stipulare con il Comune di Caselle Torinese una Convenzione per la gestione dello *Sportello Lavoro* per l'espletamento dei seguenti servizi:

- **ACCOGLIENZA:** analisi delle esigenze del cittadino, introduzione dei servizi disponibili e rilascio delle informazioni sulle iniziative del comune e della rete territoriale;
- **INFORMAZIONE ORIENTATIVA:** rilascio delle informazioni utili per orientarsi nel mondo del lavoro, incentivando autonomia e proattività, con la fornitura di materiali aggiornati su opportunità formative, ricerca di lavoro, incentivi, autoimprenditorialità, sia in formato elettronico che cartaceo;



CITTÀ DI CASELLE TORINESE

Settore Servizi alla Persona



- **CONSULENZA ORIENTATIVA:** analisi delle capacità, esperienze e competenze dell'utente al fine di costruire un progetto di inserimento realistico e rafforzare la fiducia in se stesso;
- **ACCOMPAGNAMENTO ALLA RICERCA DEL LAVORO:** attraverso workshop e laboratori, fornitura delle competenze necessarie per una ricerca attiva ed efficace, comprendenti la stesura del curriculum vitae e della lettera di presentazione, la preparazione ai colloqui di selezione, l'utilizzo consapevole delle reti sociali e dei principali canali digitali per il lavoro, nonché l'offerta di percorsi mirati per il potenziamento delle competenze trasversali e dell'occupabilità.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall' art.76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi,

DICHIARA QUANTO SEGUE:

(Barrare esclusivamente le caselle corrispondenti ai requisiti posseduti)

- ☐ di aver preso visione dell'Avviso Pubblico di cui all'oggetto, e di accettarlo integralmente;
- ☐ di manifestare, con la sottoscrizione della presente istanza, l'interesse per le attività di cui trattasi;
- ☐ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 94, D. Lgs. n. 36/2023 e s.m.i., e di qualsivoglia causa di impedimento a stipulare accordi e contratti con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ di possedere i requisiti di ordine generale, di idoneità professionali, di capacità economiche e finanziarie richieste per la presentazione di dichiarazione d'interesse, nonché risorse strumentali, strutturali, umane e finanziarie tali da garantire l'organizzazione e la gestione dei servizi oggetto del presente avviso in maniera efficace ed efficiente;
- ☐ di essere in regola con il versamento dei contributi assicurativi e previdenziali alla data di scadenza del termine per la ricezione della manifestazione d'interesse;
- ☐ di essere membro certificato di una rete europea formalmente riconosciuta per l'erogazione dei servizi di orientamento e bilancio di competenze

Rete europea di appartenenza: _____

- ☐ di disporre delle seguenti sedi operative attive sul territorio della Regione Piemonte
Numero sedi operative: _____

Indirizzi delle sedi: _____



CITTÀ DI CASELLE TORINESE



Settore Servizi alla Persona

- ☐ di possedere esperienza in progetti di politica attiva del lavoro relativi ai servizi richiesti
Anni di esperienza: _____
- ☐ di avvalersi di operatori qualificati con formazione specifica per l'erogazione dei Bilanci di Competenze secondo modelli e standard metodologici riconosciuti a livello europeo,
Numero operatori qualificati: _____
- ☐ di acconsentire al trattamento dei propri dati personali, e di essere informato che i dati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione;
- ☐ di indicare le seguenti figure di riferimento:

Referente Responsabile:

Si allega breve descrizione dell'agenzia formativa (*foglio A4, dimensione carattere 12, interlinea singola, margini normali*)

(Luogo e data)

"Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i."