



ALLEGATO C

Alla Provincia del Medio Campidano
Assessorato politiche e Servizi per il Lavoro
Via Carlo Felice, 201
09025 Sanluri (VS)

OGGETTO: *Tirocini Formativi e di Orientamento - Disponibilità ad ospitare Tirocinanti.*
L. n. 196/97 e D. M. n. 142/98.

_____ sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
nella sua qualità di _____
dell'Impresa _____
cod. fisc. _____ Partita I.V.A _____
con sede legale in _____
Via / Piazza _____
e Sede operativa in _____
Via / Piazza _____
fax _____ tel. _____ e-mail _____

in riferimento a "RIAPERTURA TERMINI - Bando Pubblico per l'attivazione di n. 22 Tirocini Formativi e di Orientamento - L. n. 196/97 e D.M. n. 142/98" della Provincia del Medio Campidano, manifesta l'interesse ad attivare n. _____ Tirocini Formativi presso la propria impresa, con i seguenti nominativi:

- Cognome e Nome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____
Via/Piazza _____
Titolo di studio _____
Profilo professionale _____
- Cognome e Nome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____
Via/Piazza _____

Assessorato alle Politiche e Servizi per il Lavoro

Tirocini Formativi e di Orientamento - Disponibilità ad ospitare Tirocinanti.

TIPO DOCUMENTO: *Comunicazione* VER.: *n. 1.00 del 14.10.2009* APPROVATO CON: *Det. A.L. n. 219 del 14.10.2009*
AREA: *Amministrativa* DIRIGENTE: *Dott. Mariano Cabua*
SETTORE: *Lavoro* SEDE: *Via C. Felice, 201 - 09025 Sanluri (VS)*
SERVIZIO: *Ufficio Politiche e Servizi per il Lavoro* REDATTO DA: *Maria Pasqualina Pira*
TEL.: *070 9356200* FAX.: *070 9371089*
C.F. *92121560921* P.I.: *02981030923* E-MAIL *lavoro@provincia.mediocampidano.it*

Titolo di studio _____

Profilo professionale _____

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

Via/Piazza _____

Titolo di studio _____

Profilo professionale _____

Oppure:

- di aver bisogno del servizio di preselezione del Centro Servizi per il Lavoro, per l'individuazione di un tirocinante, in possesso del titolo di studio _____, da formare nel profilo professionale _____ disponibile ad effettuare un Tirocinio presso la propria impresa;

DICHIARA

(Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia)

- di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____ ovvero di essere in possesso di Partita I. V. A. n. _____ ;
- di essere disponibile a fornire tutte le altre informazioni, documenti e notizie utili, designando a tal fine il/la Sig./a _____, da contattare presso la sede dell'Impresa;
- di non essere sottoposto a procedure fallimentari o concorsuali, a procedure di liquidazione o accorpamento;
- di non essere in pendenza a procedure fallimentari o concorsuali, a procedure di liquidazione o accorpamento;
- di non essere in pendenza di giudizio e/o con sentenza di condanna passata in giudicato, in materia di licenziamenti collettivi;
- di non versare in situazione di crisi ai sensi degli orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione delle imprese in difficoltà;
- di non avere fatto ricorso alla CIGS e a procedure di mobilità e di non avere in atto sospensioni dal lavoro ovvero di non aver proceduto a riduzioni di personale o a licenziamenti negli ultimi 6 mesi (salvo i casi derivanti da fine appalto, fine cantiere, etc.);

- di applicare il CCNL di categoria e le norme in materia di sicurezza sul posto di lavoro;
- di essere in regola con le normative vigenti in materia di lavoro;
- che l'organico aziendale si compone delle seguenti unità:
- Personale a tempo indeterminato n. _____;
- Personale a tempo determinato n. _____;
- Tirocini formativi in corso n. _____;
- Altro n. _____;
- di corrispondere al Tirocinante (in aggiunta al Contributo provinciale) Euro _____ e il rimborso spese di viaggio qualora egli risieda in un Comune diverso da quello della sede dell'Impresa ospitante;
- di non ospitare Tirocinanti aventi un legame di parentela, entro il terzo grado, con il Legale Rappresentante, con i Soci o con gli Amministratori, né con soggetti con i quali si è già instaurato in passato un rapporto di lavoro e/o di tirocinio;
- di stipulare la Convenzione ai sensi della L. 196/97 e del D. M. 142/98 con la Provincia del Medio Campidano per l'attivazione di Tirocini Formativi e di Orientamento;
- di osservare i *Criteri attuativi generali in materia di Tirocini Formativi e di Orientamento* approvati dalla Provincia del Medio Campidano;
- di ospitare presso le proprie sedi un numero di Tirocinanti non superiore a quanto stabilito dall'art. 1 c. 2 del D. M. 142/98;
- di osservare quanto previsto in: RIAPERTURA TERMINI - Bando pubblico per l'attivazione di n. 22 Tirocini Formativi e di Orientamento - L. n. 196/97 e D. M. n. 142/98.

Allega:

- fotocopia del documento d'identità del Rappresentante legale;
- certificato di iscrizione alla CCIAA o copia dell'attribuzione della Partita IVA;
- All. D - Dichiarazione autocertificatoria del Tirocinante individuato.

_____, li _____

Firma del Titolare dell'Impresa o del Legale Rappresentante

(Timbro della Ditta)

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa fornita nell'invito a manifestare interesse.

Firma del Titolare dell'Impresa o del Legale Rappresentante

(Timbro della Ditta)