

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

*Allegato A*

**OGGETTO** *DISPONIBILITA' AD OSPITARE TIROCINANTI - Bando pubblico per l'attivazione di n. 24 Tirocini F. e O. - L. n. 196/1997 e D.M. n. 142/1998 - Anno 2012.*

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_ Cod. Fisc./Partita  
IVA \_\_\_\_\_ con Sede Legale in \_\_\_\_\_  
Via / Piazza \_\_\_\_\_ e Sede Operativa in  
\_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in riferimento al *Bando Pubblico per l'attivazione di n. 24 Tirocini Formativi e di Orientamento per neo-diplomati e neo-laureati - L. n. 196/97 e D. M. n. 142/98 - Anno 2012*, della Provincia del Medio Campidano, approvato con Determinazione dirigenziale n. 49 del 15/02/2012, 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 posseduto \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Verrà formato nel Profilo professionale \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Verrà formato nel Profilo professionale \_\_\_\_\_

*Assessorato alle Politiche e Servizi per il Lavoro*

**DISPONIBILITA' AD OSPITARE TIROCINANTI - Bando pubblico per l'attivazione di n. 24 Tirocini F. e O. - L. n. 196/1997 e D.M. n. 142/1998 - Anno 2012.**

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 06.02.2012*

APPROVATO CON: *Det. A.L. n. 49 del 15.02.2012*

AREA: *Lavoro*

DIRIGENTE: *Dr. Mariano Cabua*

SETTORE: *Lavoro*

RESPONSABILE *Dr.ssa Lorena Cordeddu*

SERVIZIO: *Servizio Politiche per il Lavoro*

SEDE: *via Carlo Felice, 201 - 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *070 9356200*

FAX.: *070 9371089*

REDATTO DA: *Pira Maria Pasqualina*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *tirocini@provincia.mediocampidano.it*

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
Verrà formato nel Profilo professionale \_\_\_\_\_

**Oppure:**

di aver bisogno del Servizio di Preselezione del Centro Servizi per il Lavoro, per l'individuazione di un Tirocinante, in possesso dei requisiti indicati nel Bando in oggetto e del titolo di studio di \_\_\_\_\_, conseguito entro e non oltre 12 mesi antecedenti la presentazione della presente adesione, da formare nel Profilo professionale di \_\_\_\_\_ :

***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 al num. di tel. / cell. \_\_\_\_\_;
- di non trovarsi in una delle seguenti situazioni di crisi aziendale:
- fallimento;
  - concordato preventivo o fallimentare;
  - liquidazione coatta amministrativa;
  - amministrazione straordinaria delle grandi imprese in stato d'insolvenza;
  - amministrazione straordinaria speciale.
- di non avere fatto ricorso alla CIGS e a procedure di mobilità , di non avere in atto sospensioni dal lavoro ovvero di non aver proceduto a licenziamenti di personale in possesso della stessa qualifica o profilo professionale oggetto del Tirocinio, nei sei mesi antecedenti la presentazione della domanda;
- di applicare il CCNL di categoria;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza sul posto di lavoro;

*Assessorato alle Politiche e Servizi per il Lavoro*

**DISPONIBILITA' AD OSPITARE TIROCINANTI - Bando pubblico per l'attivazione di n. 24 Tirocini F. e O. - L. n. 196/1997 e D.M. n. 142/1998 - Anno 2012.**

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 06.02.2012*

APPROVATO CON: *Det. A.L. n. 49 del 15.02.2012*

*mod. Carta Intestata.dot Versione 3.10 del 25.10.2011*

PAG. 2 DI 3

- di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi (DURC);
- 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. n.196/97 e del D. M. n.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 nel *Bando pubblico per l'attivazione di n. 24 Tirocini Formativi e di Orientamento per neo-diplomati e neo-laureati - L. n. 196/97 e D. M. n. 142/98 - Anno 2012.*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Titolare dell'Impresa o del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

*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.*

Timbro e Firma del Titolare dell'Impresa o del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Allega:

- Fotocopia del documento d'identità del Rappresentante legale;
- Certificato di iscrizione alla CCIAA o copia dell'attribuzione della Partita IVA;
- Dichiarazione autocertificatoria (All. B) del Tirocinante (se individuato autonomamente dall'Impresa) e fotocopia del documento d'identità dello stesso.

*Assessorato alle Politiche e Servizi per il Lavoro*

**DISPONIBILITA' AD OSPITARE TIROCINANTI - Bando pubblico per l'attivazione di n. 24 Tirocini F. e O. - L. n. 196/1997 e D.M. n. 142/1998 - Anno 2012.**