



PROVINCIA DI NUORO -SETTORE LAVORO

Alla Provincia di Nuoro
Assessorato al Lavoro
Piazza Italia, 22

08100 NUORO

Allegato A

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

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

nella sua qualità di _____

dell'azienda/studio professionale o altro _____

codice fiscale _____ Partita I.V.A _____

con sede legale in _____ Via/Piazza _____

e sede operativa in _____ Via/Piazza _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

in riferimento al Bando Pubblico per l'attivazione di n. 120 Tirocini Formativi e di Orientamento - L. n. 196/97 e D. M. n. 142/98 della Provincia di Nuoro, fa domanda per attivare n. ____ Tirocini Formativi presso la propria azienda/studio professionale o altro, con i seguenti nominativi :

Cognome e Nome _____

nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____

Titolo di studio _____

Profilo professionale _____

Cognome e Nome _____

nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____

Titolo di studio _____

Profilo professionale _____

Cognome e Nome _____

nato/a 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 o del Servizio Inserimento Mirato, per l'individuazione di un tirocinante, in possesso del titolo di studio _____, per il profilo professionale _____ disponibile ad effettuare un Tirocinio presso la propria azienda/studio professionale o altro;

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' azienda/studio professionale o altro;
- 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;
- 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/dello studio o altro 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) la cifra di _____ € e il rimborso spese di viaggio qualora egli risieda in un Comune diverso da quello della sede dell'azienda/studio professionale o altro ospitante;
- di non ospitare Tirocinanti aventi un legame di parentela, entro il secondo 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 di Nuoro 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 di Nuoro con Delibera di Giunta n. _____ del _____;
- 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. 120 Tirocini Formativi e di Orientamento - L. n. 196/97 e D. M. n. 142/98.

Allega:

- fotocopia del documento d'identità del Rappresentante legale;
- All. B - Dichiarazione autocertificatoria di disponibilità del Tirocinante individuato.

_____, li _____

Firma del Titolare dell' azienda/studio professionale o altro 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.

_____, li _____

Firma del Titolare dell' azienda/studio professionale o altro o del Legale Rappresentante

(Timbro della Ditta)