



Allegato "B"

MANIFESTAZIONE DI FABBISOGNI FORMATIVI CON ESITI OCCUPAZIONALI CERTI E DICHIARAZIONE DI INSERIMENTO LAVORATIVO

(Aggiungere denominazione e logo del Soggetto Promotore)

Avviso Pubblico per la presentazione di operazioni formative finalizzate all'inserimento e reinserimento nel mercato del lavoro D.D. I Dip. n. ____ del _____

Il/la sottoscritto/a NOME COGNOME

Sesso M F cittadinanza nato/a a

prov il Cod. fiscale Stato

residente a prov. via n°

domiciliato a prov via n°

Tel cell indirizzo e-

in qualità di rappresentante legale dell'impresa:

A	Denominazione/Ragione Sociale	
B	Indirizzo sede legale	
b.1	CAP	
b.2	Località	
b.3	Provincia	
b.4	Telefono	
b.5	E-mail	
C	Indirizzo sede operativa	
c.1	CAP	
c.2	Località	
c.3	Provincia	
c.4	Telefono	
c.5	E-mail	
c.6	Indirizzo PEC	
D	C.F./Partita IVA	
E	Forma giuridica	
F	Numero iscrizione CCIAA	
G	Numero addetti attuale	



- | | |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Contratto a tempo indeterminato part time | per n. ___ allievi formati |
| <input type="checkbox"/> Contratto a tempo determinato full time | per n. ___ allievi formati |
| <input type="checkbox"/> Contratto a tempo determinato part time | per n. ___ allievi formati |
| <input type="checkbox"/> Contratto di apprendistato | per n. ___ allievi formati |

che si impegna ad accogliere presso le proprie strutture operative gli allievi per l'attività di stage, mettendo a disposizione uno o più tutor aziendali a supporto degli allievi;

di essere consapevole che la mancata assunzione del numero dei lavoratori formati, riferiti al fabbisogno occupazionale su esposto, con esclusione nei soli casi in cui la responsabilità è attribuibile direttamente ai destinatari,;

1. darà luogo ad una decurtazione e/o recupero presso l'impresa di un importo pari al 100% del voucher formativo per ogni persona formata non assunta e pertanto sarà prestata idonea garanzia fideiussoria a favore della Regione Molise per un importo pari al valore dei voucher riferibili al numero di inserimenti lavorativi certi dichiarati con la presente;
2. non consentirà all'impresa di aderire a successive e simili iniziative e pertanto ulteriori candidature non saranno ritenute ammissibilità dalla Regione Molise.

che per il profilo per il quale si aderisce al progetto non è stata formalizzata richiesta di accesso agli ammortizzatori sociali negli ultimi 12 mesi, fatta eccezione per i casi di avvenuta reintegrazione nel processo produttivo di tutto il personale che ha beneficiato degli ammortizzatori.

Luogo e data

FIRMA DIGITALE PDF

oppure

firma olografa chiara e leggibile del Legale Rappresentante del Soggetto Promotore
con allegata copia fotostatica (chiara e leggibile) del documento di identità.