



(Allegato n.1)
(Da caricare su piattaforma informatica MOSEM)

DOMANDA DI AVVIO DEL TIROCINIO EXTRA-CURRICULARE

Avviso Pubblico "tirocini extra-curricolari - di inserimento e reinserimento al lavoro
"sostegno all'occupazione over 30" DD n. _____

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 mail

in qualità di Rappresentante Legale:

Denominazione Soggetto Promotore	<input type="text"/>
Partita Iva o Codice Fiscale	<input type="text"/>
Codice registrazione ANPAL	<input type="text"/>
Sede Legale (Provincia, Comune, CAP Indirizzo)	<input type="text"/>

Chiede

in riferimento all'avviso pubblico "Tirocini extra-curricolare di inserimento e reinserimento al lavoro "sostegno all'occupazione over 30" DD n. *** del **** di poter avviare il tirocinio extra-curricolare di inserimento e reinserimento indicato nell'allegato Progetto formativo Individuale, di cui alla Convenzione stipulata in data in favore di:

Nome e cognome Sesso M F

Nato a il

Residente in via n° Cap Prov

Codice fiscale.....

da svolgersi presso il seguente soggetto ospitante:

Denominazione/ragione sociale

Codice fiscale/partita Iva

Sede del tirocinio



Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dall'articolo 76 del dpr 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo DPR, in qualità di rappresentante legale

D I C H I A R A

- di essere Soggetto abilitato alla promozione di tirocini di cui dall'art.5 della Delibera di Giunta della Regione Molise n. 600 del 18 novembre 2013 "Direttiva attuativa – Tirocini formativi – Legge Regionale del 29 luglio 2013 – art. 7"
- di essere registrato sul portale dell'Agenzia Nazionale per le Politiche Attive del Lavoro (ANPAL)

D I C H I A R A

altresì di aver provveduto ad accertare che:

- il tirocinante (Nome e Cognome.....) possiede tutti requisiti previsti dall'avviso in particolare all'art. 3;
- il tirocinante (Nome e Cognome) appartiene al bacino dei lavoratori di cui all'Area di Crisi Complessa – DGR 125/2016 e s.m.i. SI NO (barrare casella corrispondente)
- il soggetto ospitante (Indicare denominazione.....) possiede tutti requisiti previsti in particolare dall'art. 4 e 5;
- tutte le parti ricomprese nel progetto formativo individuale hanno letto e accettato le condizioni previste nell'Avviso e nella Convenzione di cui sopra.

Allegati:

- Copia della Convenzione,
- Copia del Progetto Formativo;

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. Lgs n. 196 del 30/06/2003.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è valida se accompagnata dalla copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.