Spett. le

Agenzia Regionale per il Lavoro

Emilia-Romagna

Ufficio per il collocamento mirato

Ambito Territoriale di Parma

# Oggetto: Richiesta proroga Convenzione per l’inserimento lavorativo delle persone disabili all’interno di Cooperativa sociale di tipo B (Conv. Art. 22 l.r. 17/2005 e relativa Convenzione Quadro regionale)

La Ditta …………………………….…………………(d’ora in poi denominata “Azienda”) con sede legale in …………………………………….., via …………………………………………………………..,

P.IVA………………………………………………….., in persona del legale rappresentante

Sig…………………………………………….., referente perla gestione della comunicazione tel……………..,

e-mail………………………………………

E

La Cooperativa Sociale ………………………………………………………………………………………

con sede legale in ……………………………, via…………………………………………………………..

P. IVA n.…………………….………, CCIAA n…………..del…………………, Albo regionale n. …….

del……………….., in persona del legale rappresentante Sig. …………..……………………. ……..

referente per la comunicazione tel………………., e.mail………………………………………………

CHIEDONO di

*Prorogare alle medesime condizioni la Convenzione Art. 22 L.R. 17/05, prot…………………….. stipulata il……………………… e con scadenza il……………………….., per ulteriori 12 (dodici) mesi come previsto dall’art.12 della stessa, a decorrere dal………………………. fino al………………………….. a seguito di affidamento di ulteriore commessa di lavoro per un importo di €……………………*

Letto, approvato e sottoscritto

Parma,

Firma digitale del Legale Rappresentante dell’Impresa

Firma digitale del Legale Rappresentante della Cooperativa sociale

**N.B.: *Allegare fotocopia dei documenti d’identità in corso di validi***