**Allegato 2**

**Manifestazione di interesse per l’individuazione**

**di soggetti ospitanti tirocini extracurriculari**

**per il territorio della provincia di Bologna**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante ¨ o suo delegato ¨ del seguente soggetto:

Denominazione o Ragione sociale

Codice fiscale/partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Settore di attività

Codice ATECO

Descrizione attività principale dell’impresa

Indirizzo sede legale Comune Prov. CAP Telefono e-mail PEC

Referente aziendale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo sede operativa (se diversa) in provincia di Bologna:

via/piazza Comune CAP

### Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;

essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e successive modificazioni;

non fruire della cassa integrazione guadagni straordinaria, per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo specifici accordi con le organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative che permettano in questo caso l’attivazione di tirocini;

non essere sottoposto a procedure concorsuali, salvo specifici accordi con le organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative permettano in questo caso l’attivazione di tirocini;

fatti salvi specifici accordi con le organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative che permettano in questi casi l’attivazione di tirocini, non avere effettuato licenziamenti, salvo quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo, nei dodici mesi precedenti l’attivazione e nella medesima unità operativa, di prestatori già adibiti ad attività equivalente a quella prevista nel progetto formativo individuale dei tirocinanti, rientranti in una delle seguenti ipotesi: licenziamento per giustificato motivo oggettivo; licenziamento collettivo; licenziamento per superamento del periodo di comporto; licenziamento per mancato superamento del periodo di prova; licenziamento per fine appalto; risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo;

di svolgere attività stagionale;

di avere nel proprio organico: n. lavoratori assunti a tempo indeterminato;  
 n. lavoratori a tempo determinato;

di avere in essere tirocini extracurriculari (indicare il numero );

di svolgere attività stagionale *(eventuale, barrare solo se interessa)*

### e presa visione della manifestazione di interesse e dei suoi contenuti

**MA N I F E S T A**

l’interesse e la disponibilità ad attivare tirocini extracurriculari:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede di svolgimento del  tirocinio  *(indicare indirizzo e*  *specificare se raggiungibile*  *con i mezzi pubblici)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Numero tirocinanti: \_\_\_\_\_ |  |  |  |  | per il seguente profilo professionale  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (denominazione e codice ISTAT)  Descrizione di dettaglio delle attività da proporre nel tirocinio  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sede di svolgimento del  tirocinio  *(indicare indirizzo e*  *specificare se raggiungibile*  *con i mezzi pubblici)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Numero tirocinanti: \_\_\_\_\_ |  |  |  |  | per il seguente profilo professionale  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (denominazione e codice ISTAT)  Descrizione di dettaglio delle attività da proporre nel tirocinio  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Alla presente allega (*barrare la/le casella/e di interesse*):

copia di un documento d’identità del firmatario (*non necessario se il presente modulo è sottoscritto con firma digitale o elettronica qualificata)*

*originale o copia di delega o di procura generale o speciale, in caso di sottoscrizione da*

*parte di delegato o procuratore*

Luogo e data Firma

Il sottoscritto esprime il consenso, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, al trattamento dei propri dati personali, conferiti nel presente documento, anche per mezzo di strumenti informatici, esclusivamente per le finalità e le esigenze connesse all’espletamento della presente procedura, come descritta nell’*Avviso per la raccolta di manifestazioni di interesse per l’individuazione di soggetti ospitanti tirocini extracurriculari per i territori della provincia di Bologna.*

L’Informativa per il trattamento dei dati personali per gli utenti che usufruiscono dei servizi del Centro per l’Impiego è reperibile al seguente link:

<https://www.agenzialavoro.emr.it/privacy/allegati-privacy/informativa-trattamento-dati-personali-centri-impiego>

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_