

**Manifestazione di interesse per l'individuazione di  
soggetti ospitanti tirocini extracurriculari per il territorio  
della provincia di Modena o di Reggio Emilia**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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

Denominazione o Ragione sociale \_\_\_\_\_

Partita Iva o Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Settore di attività \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_

Descrizione attività principale: \_\_\_\_\_

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

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Indirizzo sede operativa (se diversa) in provincia di Modena o Reggio Emilia:

via/piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

**Referente da contattare** \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

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

- **di essere in regola** con la normativa sulla **salute e sicurezza** sui luoghi di lavoro;
  - **di essere in regola** con la normativa di cui alla **legge n. 68 del 1999** e successive modificazioni (*Norme per il diritto al lavoro delle persone con disabilità*);
  - **di 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;
  - **di 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, **di 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 avere nel proprio **organico** (esclusi gli apprendisti) n. \_\_\_\_\_ lavoratori/trici assunti a tempo indeterminato e n. \_\_\_\_\_ lavoratori/trici a tempo determinato;
  - di avere in essere tirocini extracurricolari per un numero di \_\_\_\_\_ (*scrivere zero se non si stanno ospitando tirocinanti*)
- ☐ di svolgere attività stagionale (*eventuale, barrare solo se interessa*)

e presa visione della manifestazione di interesse e dei suoi contenuti

### MANIFESTA

l'interesse e la disponibilità ad attivare tirocini extracurricolari, prioritariamente per i seguenti profili:

Sede di svolgimento del tirocinio ( <i>indicare indirizzo e specificare se raggiungibile con i mezzi pubblici</i> )	Numero tirocinanti:  _____	Profilo:  _____ _____ _____ (denominazione e codice ISTAT)  descrizione di dettaglio dell'attività da proporre nel tirocinio:  _____ _____
--	----------------------------------	--

Sede di svolgimento del tirocinio <i>(indicare indirizzo e specificare se raggiungibile con i mezzi pubblici)</i>	Numero tirocinanti: _____	Profilo: _____ _____ _____ (denominazione e codice ISTAT) descrizione di dettaglio dell'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*

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 procedura come descritta nell' "Avviso per la raccolta di manifestazioni di interesse per l'individuazione di soggetti ospitanti tirocini extracurricolari per i territori delle province di Modena e Reggio Emilia".

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>

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_