Allegato B

Manifestazione di interesse per l’individuazione di soggetti ospitanti tirocini extracurriculari per il territorio della provincia di Ferrara o di Ravenna

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

Settore di attività

Codice ATECO

Descrizione attività principale dell’impresa

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

Referente aziendale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo sede operativa (se diversa) in provincia di Ferrara o Ravenna:

via/piazza Comune CAP Telefono Cell.:

### 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 );

### 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:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo tirocinio (sede)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | per | un | numero | pari | a | Profilo/i professionale/i  (denominazione e codice ISTAT)  e descrizione di dettaglio delle attività da proporre nel tirocinio  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Alla presente allega:

□ copia di un documento d’identità del/della sottoscritto/legale rappresentante del Soggetto manifestante interesse o suo delegato,

(Luogo e data) Timbro e firma del legale rappresentante

* *copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (non occorre per le manifestazioni sottoscritte 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, luogo*

*Firma del legale rappresentante o suo delegato*

*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 nel presente avviso. Ovvero per la registrazione della manifestazione di interesse al protocollo generale dell’Agenzia Regionale per il Lavoro.*

*Data, luogo*

*Firma*