

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
per l'individuazione di soggetti ospitanti tirocini extracurricolari per il territorio
della provincia di Parma o di Piacenza

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente in
via _____ n. _____ città
_____ provincia _____

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

Denominazione o Ragione sociale

Settore di attività

Codice ATECO

Descrizione attività principale

Indirizzo sede legale

Comune _____ Prov. _____

CAP _____ Telefono _____

e-mail _____

PEC _____

Indirizzo sede operativa (se diversa) in provincia di Parma o Piacenza:

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 comperto; 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 o non svolgere attività stagionale:
- di avere nel proprio organico:
n. _____ lavoratori assunti a tempo indeterminato;
n. _____ lavoratori a tempo determinato;
- di avere/ non avere in essere tirocini extracurricolari. In caso affermativo indicare il numero _____;

e presa visione della manifestazione di interesse e dei suoi contenuti

MANIFESTA

l'interesse e la disponibilità ad attivare:

Tirocini extracurricolari	per un numero pari a _____	per il seguente profilo/per i seguenti profili: _____ _____ _____ (denominazione e codice ISTAT)
---------------------------	-------------------------------	--

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

Allega alla presente:

- *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
