

**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:<br>_____<br>_____<br>_____<br>(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*

---