

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI CHE INTENDANO OSPITARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE BENEFICIARI SIA/REI SUL TERRITORIO DELL'AMBITO B02**

**All'Azienda Speciale Consortile B02**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di rappresentante legale dell'ente/azienda/cooperativa /studio professionale

cod. fisc. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_

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

e sede operativa in \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_

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

AI FINI DELL'ADESIONE ALL'AVVISO PUBBLICO IN OGGETTO

DICHIARA

- di essere iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di Partita Iva n. \_\_\_\_\_;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC);
- di essere in regola con gli adempimenti previsti dal D. Lgs. 626/94 e successive modificazioni in merito al piano di sicurezza e di coordinamento;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- di avere nel proprio organico n. \_\_\_\_\_ lavoratori assunti a tempo indeterminato;
- di non aver fatto ricorso alla CIG, a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo o per giustificato motivo oggettivo, negli ultimi 12 mesi per la medesima tipologia di attività;
- di rendersi disponibili ad ospitare presso una propria sede sul territorio dell'Ambito A5 soggetti deboli sul mercato del lavoro, selezionati dal Consorzio dei Servizi Sociali A5 per tirocini formativi e di orientamenti.

Comunica che i tirocinanti saranno impegnati preferenzialmente nelle seguenti attività:

---

(Timbro e firma del legale rappresentante)

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall'avviso pubblico.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(Timbro e firma del legale rappresentante)

Si allega copia del documento di riconoscimento del legale Rappresentante in corso di validità.