



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale  
Servizio della Governance della Formazione Professionale

## **PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI SARDEGNA**

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DEL CATALOGO UNICO  
DELL'OFFERTA FORMATIVA PER I GIOVANI CHE HANNO ADERITO AL  
PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI SARDEGNA**

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE  
DELL'IMPRESA PER L'ATTIVAZIONE  
DEL CONTRATTO DI ASSUNZIONE DI UNO O PIÙ GIOVANI**

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**  
**DELL'IMPRESA PER L'ATTIVAZIONE**  
**DEL CONTRATTO DI ASSUNZIONE DI UNO O PIÙ GIOVANI**

**Regione Autonoma della Sardegna**

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e della Sicurezza Sociale

Servizio Governance della Formazione Professionale - Settore  
Programmazione

Via XXVIII Febbraio, 1

09131 – Cagliari

**Oggetto: Impegno per l'attivazione di contratti di lavoro a favore di giovani che hanno aderito al Programma Garanzia Giovani Sardegna**

*DA COMPILARE, STAMPARE, FIRMARE E ALLEGARE NELL'APPOSITA SEZIONE DEL **SIL** ASSIEME AL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ.*

*AVVERTENZA: la presente manifestazione d'interesse è in formato pdf editabile da compilare in un'unica soluzione; dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal rappresentante legale o da un procuratore speciale del legale rappresentante (in tal caso deve essere trasmessa la relativa procura in scansione).*

**II/La sottoscritto/a:**

Cognome e Nome

nato/a il  a  Prov.

residente in  indirizzo

Prov.  codice fiscale

in qualità di

**dell'Impresa**

sede legale (indirizzo)  CAP

Comune  Prov.

**Partita IVA**  **Codice Fiscale**

telefono  fax  e-mail

pec

## DICHIARA

il proprio interesse e la propria disponibilità ad inserire nell'impresa il/i giovane/i che ha/hanno aderito al Programma Garanzia Giovani Sardegna - Catalogo dell'offerta formativa pubblicato dalla Regione Autonoma della Sardegna.

### **Formazione mirata all'inserimento lavorativo**

Percorso formativo di riferimento:

**N° giovani**

da inserire attraverso l'attivazione della/e seguente/i tipologia/e contrattuale/i:

☐ **Tempo indeterminato:**

per **N° giovani**

☐ **Tempo determinato o somministrazione di durata uguale o superiore ai 12 mesi:**

per **N° giovani**

☐ **Tempo determinato o somministrazione di durata dai 6 agli 11 mesi:**

per **N° giovani**

Luogo, data

\_\_\_\_\_  
Firma e timbro

### **Avvertenza:**

**Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del soggetto dichiarante (art. 35 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445).**

### **Nota Informativa**

*Ai sensi del D.Lgs.30 giugno 2003 n.196, Le forniamo le seguenti indicazioni:*

1. I dati da lei forniti saranno trattati e diffusi esclusivamente nell'ambito delle procedure in materia di apprendistato;
2. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi del D.Lgs.n. 297/2002;
4. Titolare del trattamento è la Regione Autonoma della Sardegna;
5. Responsabile del trattamento è il dirigente della Governance della Formazione Professionale;
6. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003. In particolare ha diritto a:
  - a) conoscere in ogni momento i dati personali in possesso della Regione Sardegna, che la riguardano e come vengono trattati;
  - b) chiedere l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o la cancellazione dei dati;
  - c) opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento di dati personali che la riguardano.