Allegato C – Domanda congiunta di finanziamento di un percorso di rientro

da svolgersi attraverso l'attivazione di un TIROCINIO

all'Agenzia regionale per il lavoro, Via Is Mirrionis, 195 - 09122 Cagliari

Programma Master and Back - Avviso Pubblico 2009 - Percorsi di Rientro

PER L'ORGANISMO OSPITANTE PUBBLICO

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ il _____/_____/_____

residente in _____ n. _____

CAP _____ città _____ provincia _____

Stato _____

codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante de__ _____

□ Ente locale □ Pubblica Amministrazione □ Università

□ Centro di ricerca pubblico □ Agenzia pubblica □ Istituzione pubblica

□ Altro _____

con sede legale in_____n. _____

CAP _____ città _____ provincia _____

tel. _____ fax _____

e-mail_____

codice fiscale _____

inserito nella Vetrina Percorsi di Rientro 2009 – Organismi Ospitanti con il codice: _____

E

IL CANDIDATO

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ il _____/_____/_____

residente in _____ n. _____

CAP _____ città _____ provincia _____

Stato _____ _____

tel. _____ cell. _____

e-mail_____ _____

codice fiscale _____

inserito nella Vetrina Percorsi di Rientro 2009 – Candidati con il codice: _____

CHIEDONO

nell'ambito dell'Avviso Pubblico 2009 - Programma Master and Back – Percorsi di rientro, il finanziamento di un percorso di rientro da svolgersi attraverso l'attivazione di un **tirocinio** ai sensi della L. 24 giugno 1997, n.196 e del D.M. 25 marzo 1998, n. 142 della durata di mesi _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevoli che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARANO CONGIUNTAMENTE

- di essere a conoscenza del fatto che l'Agenzia regionale per il lavoro potrà effettuare controlli su tutti gli elementi dichiarati nella presente domanda;
- di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente all'Agenzia regionale per il lavoro ogni variazione in merito agli elementi contenuti nella presente domanda;
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste dall'Avviso Pubblico 2009 – Programma Master and Back – percorsi di rientro;
- di avere verificato, presso soggetti promotori abilitati alla attivazione di tirocini formativi, di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'attivazione e lo svolgimento di un tirocinio ai sensi della L. 24 giugno 1997, n.196 e del D.M. 25 marzo 1998, n. 142;
- che il profilo ISTAT del tirocinante è _____;

Luogo e Data _____

_____ (firma leggibile e per esteso del legale rappresentante dell'organismo ospitante)

_____ (firma leggibile e per esteso del candidato)

E SI IMPEGNANO

in caso di esito positivo dell'istruttoria della presente domanda

- ad attivare il tirocinio ed inviare il progetto di tirocinio approvato entro e non oltre 30 giorni dalla data di ricezione della comunicazione di concessione del finanziamento;

Luogo e Data _____

_____ (firma leggibile e per esteso del legale rappresentante dell'organismo ospitante)

_____ (firma leggibile e per esteso del candidato)

DICHIARANO INOLTRE

- di consentire il trattamento dei propri dati personali al fine della partecipazione al programma Master and Back, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Luogo e Data _____

_____
(firma leggibile e per esteso del legale rappresentante dell'organismo ospitante)

_____
(firma leggibile e per esteso del candidato)

ALLEGANO

☐ Fotocopia fronte/retro leggibile di un documento di riconoscimento del rappresentante legale dell'organismo ospitante in corso di validità.
Tipo di documento _____ n._____
rilasciato da _____in data _____

☐ Fotocopia fronte/retro leggibile di un documento di riconoscimento del candidato in corso di validità.
Tipo di documento _____ n._____
rilasciato da _____in data _____

☐ Altro _____

Luogo e Data _____

_____
(firma leggibile e per esteso del legale rappresentante dell'organismo ospitante)

_____
(firma leggibile e per esteso del candidato)

COMUNICAZIONI AL CANDIDATO

Per tutte le comunicazioni che l'Agenzia regionale per il lavoro dovesse inviare al Candidato in relazione alla presente domanda, si richiede di utilizzare il seguente indirizzo (compilare solo se diverso dalla residenza), con l'impegno di comunicare tempestivamente ogni variazione

A _____

indirizzo _____ n. _____

CAP _____ città _____ provincia _____

tel. _____ cell. _____

e-mail_____ _____

Luogo e Data _____

_____
(firma leggibile e per esteso del candidato)

COMUNICAZIONI ALL'ORGANISMO OSPITANTE

Per tutte le comunicazioni che l'Agenzia regionale per il lavoro dovesse inviare all'organismo ospitante in relazione alla presente domanda, si richiede di utilizzare il seguente indirizzo, con l'impegno di comunicare tempestivamente ogni variazione

A _____

Referente _____

indirizzo _____ n. _____

CAP _____ città _____ provincia _____

tel. _____ fax _____

e-mail_____ _____

Luogo e Data _____

_____
(firma leggibile e per esteso del legale
rappresentante dell'organismo ospitante)