

Regione Abruzzo – Avviso pubblico n. 4 per la realizzazione di interventi di politiche attive per i beneficiari del Percorso 4 “Lavoro e inclusione” – Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL” finanziato dall’Unione Europea – Next Generation EU – Piano Nazionale di Ripresa E Resilienza (PNRR) – Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 “Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione” (D.D. n. DPG026/19 del 12/10/2023)

SCHEDA ADESIONE AZIENDA OSPITANTE

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	

in qualità di legale rappresentate dell’impresa

Ragione sociale	
Natura giuridica	
Codice fiscale / Partita IVA	
Indirizzo sede legale	
Codice ATECO	

Informazioni persona di contatto

Cognome	
Nome	
Telefono	
E-mail	

MANIFESTA

- l’interesse ad aderire alla Banca dati finalizzata all’attivazione di tirocini extracurricolari nell’ambito dell’*Avviso pubblico n. 4 per la realizzazione di interventi di politiche attive per i beneficiari del Percorso 4 “Lavoro e inclusione”* della Regione Abruzzo;

a tal fine, **DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti,

- la disponibilità ad attivare n. _____ tirocini extracurricolari

2. che l'indirizzo della sede operativa presso la quale verrà attivato il tirocinio è:
3. che il tirocinio è attivabile:
 - a. con il Profilo:
 - b. nel seguente settore aziendale:
 - c. con una durata di mesi (min 2 mesi / max 6 mesi):
 - d. a partire dal mese di:
4. che per l'attivazione del tirocinio sono richiesti i seguenti requisiti minimi da parte del tirocinante:

DICHIARA, inoltre,

1. di essere consapevole che per i tirocini extracurricolari l'indennità mensile di tirocinio riconosciuta è pari ad € 600,00 delle quali:
 - a. € 500,00 EUR a carico del Programma GOL e corrisposta al beneficiario dal Soggetto Promotore o dal Soggetto Ospitante;
 - b. € 100,00 a carico esclusivo del Soggetto Ospitante.
2. Di rendersi disponibile ad anticipare la somma di €/mese 500,00 dovuta al tirocinante quale indennità di tirocinio
3. di essere consapevole che l'impresa si impegna a garantire, in favore del tirocinante, il rispetto dell'obbligo assicurativo contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL nonché per la responsabilità civile verso i terzi con idonea compagnia assicuratrice

ALLEGA:

1. Copia fronte retro del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante.

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresenta
