

*Si prega di inviare la presente adesione debitamente compilata in tutte le sue parti, su carta intestata dell'impresa, accompagnata da fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante*

SPETT/LE  
Consorzio " Sviluppo, Cultura e Legalità "  
Sede Operativa - C/o Comune Tortolì  
Via Garibaldi n. 1  
08048 Tortolì

**POR FESR Fse 2007-2013 Asse II Linea di attività 2.1.1.A Sostegno alla prosecuzione di iniziative pilota avviate nell'ambito del POR 2000/2006 Misura 6.5 del PON Sicurezza 2000/2006 e nell'APQ Emanuela Loi - Progetto " Percorsi di passaggio "**

**Domanda di Ammissione alla selezione per individuazione delle Aziende interessate ad accogliere i destinatari delle borse lavoro**

L'Azienda / Ente \_\_\_\_\_,  
rappresentata da \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_,  
codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
c.a.p. \_\_\_\_\_, con sede produttiva in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ settore  
produttivo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, fax  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ web \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

- di non aver licenziato personale nei dodici mesi precedenti la dichiarazione di disponibilità ad attivare le borse lavoro (salve la cessazione per giusta causa o per il raggiungimento dei requisiti del pensionamento per vecchiaia)
- di aver avere sede legale e/o produttiva nel Comune di Tortolì;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi;
- di rispettare i contratti collettivi di lavoro;
- di essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza sul lavoro;

*Si prega di inviare la presente adesione debitamente compilata in tutte le sue parti, su carta intestata dell'impresa, accompagnata da fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante*

### **DICHIARA INOLTRE**

di essere immediatamente disponibile all'inserimento lavorativo dei soggetti beneficiari dei percorsi di inserimento lavorativo nella propria azienda / Ente;

di essere disponibile all'inserimento in azienda di n. \_\_\_\_\_ borsisti nella sede sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_;

di individuare quale tutor aziendale il signor \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;

di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nell'avviso pubblico

- **Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante**

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma leggibile del Rappresentante

#### ***Informativa e consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi (Art. 13 D. Lgs. 196/2003)***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale dell'Impresa \_\_\_\_\_ autorizza, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003, il trattamento dei dati ai fini dell'Attivazione degli inserimenti lavorativi.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma leggibile del Rappresentante