



CITTÁ DI ALGHERO
Provincia di Sassari

LAV...ORA

BANDO R.A.S. per Progetti per l’Inclusione Sociale a valere sui fondi del POR FSE SARDEGNA ASSE III Obiettivo Operativo g2 e g5 – Linea attività g 2.1 e g 5.2 e POR FSE SARDEGNA ASSE II Obiettivo Operativo f – Linea attività f 2.1

MODULO PRESENTAZIONE MANIFESTAZIONE D’INTERESSE SOGGETTI OSPITANTI

RACCOLTA MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER INDIVIDUAZIONE SOGGETTI OSPITANTI (DATORI DI LAVORO PUBBLICI E PRIVATI E COOPERATIVE DI TIPO “A” E “B”) PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO REGIONALE “LAV... ORA - PROGETTI PER L’INCLUSIONE SOCIALE”.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____,
residente in _____ via _____ n° _____ Cap _____ Prov. _____
recapiti: tel. _____ cell. _____ fax _____ e - mail _____
codice fiscale _____,

in qualità di legale rappresentante del soggetto sotto indicato:

Denominazione e natura giuridica (ragione sociale)

| |
|--|
| |
|--|

Costituita il

| |
|--|
| |
|--|

Sede legale

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------|-----|
| Comune | | Provincia | CAP |
| Via | | | n. |
| Telefono | | Fax | |
| E-Mail | | | |
| Registro Imprese di | | Data di iscrizione n° | |

Sede operativa

| | | | |
|----------|--|-----------|-----|
| Comune | | Provincia | CAP |
| Via | | | n. |
| Telefono | | Fax | |

Partita IVA

| |
|--|
| |
|--|

Codice fiscale

| |
|--|
| |
|--|

Codice ISTAT

| |
|--|
| |
|--|

Breve descrizione delle attività aziendali

| |
|--|
| |
|--|

DICHIARA

- la propria disponibilità ad ospitare i soggetti destinatari di cui all'art.7 dell'Avviso regionale, per la attivazione di percorsi di inserimento/reinserimento lavorativo attraverso "Borse Lavoro" finanziate dai progetti a valere sul programma "LAV...ORA – Progetti di Inclusione Sociale";
- di aver preso visione dell'Avviso per la presentazione delle manifestazioni d'interesse ed in particolare dei requisiti richiesti ai soggetti ospitanti;
- 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 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