



**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