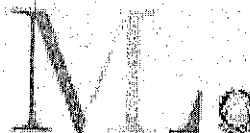


UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER TIROCINI INCLUSIVI/BORSE LAVORO "PROGETTO PON DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA (SIA) DI CUI ALL'AVVISO N. 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI - FSE 2014/2020, CONVENZIONE N. AV3-2016-SIC_02 CCI n. 2014IT05SFOP001 CUP: C91H17000290006.-

DOMANDA DI ADESIONE ORGANISMO OSPITANTE

AL COMUNE DI SANTA ELISABETTA
Ufficio Piano dell'AOD2. Dss1
Tramite il Comune di

.....
.....

Il/La sottoscritto/a nato/a a _____ il _____ residente nel Comune di _____

Cod. fisc. _____ in via _____ telefono _____
mail _____ pec _____

Part. IVA _____ in qualità di rappresentante legale della:
° AZIENDA ° IMPRESA ° DITTA ° COOPERATIVA ° ASSOCIAZIONE ° ALTRO

Denominata _____ con sede legale nel Comune di _____
in via _____

Cod. fisc. _____ telefono _____
mail _____ pec _____

Part. IVA _____ attiva nel settore _____
denominata ente ospitante.

CHIEDE

Di aderire all'iniziativa promossa per la realizzazione di tirocini inclusivi/borse lavoro di cui al progetto pon del sostegno per l'inclusione attiva (SIA) oggi REI, progetto dell'AOD2 Dss31 - Avviso N. 3/2016 del MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI - FSE 2014/2020, CONVENZIONE N. AV3-2016-SIC_02 CCI n. 2014IT05SFOP001 CUP: C91H17000290006.-

Rendendosi disponibile ad accogliere nella propria _____ n. _____
soggetti, per la durata di mesi 6 e a sottoscrivere progetti di inserimento lavorativo per le seguenti mansioni:

_____ da espletare nelle ore _____
_____, previa sottoscrizione di un protocollo d'intesa con codesto Distretto.

_____, li _____

FIRMA

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall'avviso pubblico.

_____, li _____

FIRMA