

Alla Società Cooperativa Sociale "La Fenice"

Per il tramite del Comune di San Cipirello

RICHIESTA ATTIVAZIONE TIROCINIO

Il sottoscritto _____

Luogo e data di nascita _____

Legale rappresentante/titolare _____

P.Iva/Cod.Fisc _____

Sede legale Via _____ Comune _____

Sede operativa Via _____ Comune _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Settore attività _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'attivazione, presso la propria organizzazione, di n. _____ tirocini formativi, secondo le modalità specificate nella "Manifestazione per la selezione di Aziende che intendono realizzare tirocini formativi finalizzati all'inserimento lavorativo di richiedenti/titolari di protezione internazionale".

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara:

- di essere iscritto nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. competente per territorio, per gli organismi di impresa;
- di non essere sottoposto a procedure fallimentari o concorsuali, a procedure di liquidazione o accorpamento;
- di non essere in pendenza di giudizio, e/o con sentenza di condanna passata in giudicato, in materia di licenziamenti;
- di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza dei luoghi di lavoro;
- di essere in regola con la normativa di cui alla Legge 68/99;
- di non avere effettuato licenziamenti – esclusa la giusta causa e il giustificato motivo soggettivo – nei dodici mesi precedenti l'attivazione del tirocinio;
- di applicare il CCNL di categoria.
- inesistenza delle cause ostative di cui alla L 575/65 e smi.;
- che presso la propria Azienda operano n. _____ dipendenti.

In fede
