

**Spett.le
Comune di Simaxis
Sportello T.F.O. 2009**

09070 SIMAXIS

Tirocini Formativi e di Orientamento con borsa – Comune di Simaxis 2009

Autocandidatura Aziende

L'Azienda _____
rappresentata da _____, in qualità di _____,
con sede legale in _____, Via _____,
n. _____, c.a.p. _____ Tel. _____, Fax. _____,
e-mail _____, CF/Partita IVA _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- di avere sede operativa nel Comune di Simaxis;
- di avere sede operativa in altro Comune (indicare _____ (Prov. ____));

Spazio per l'autorizzazione del Comune di Simaxis

- di non aver ospitato altri tirocinanti con borsa;
- di aver ospitato altri tirocinanti con borsa e di aver trasformato i tirocini in contratti di lavoro della durata di almeno 6 mesi continuativi;
- di avere nella sede operativa di svolgimento del tirocinio almeno un dipendente a tempo indeterminato.

Dichiara inoltre

- di essere immediatamente disponibile all'attivazione del tirocinio;
- di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico e nelle Linee Guida Tirocini Formativi e di Orientamento 2009 - Comune di Simaxis;

CHIEDE

di partecipare al progetto dei Tirocini Formativi e di Orientamento con borsa per l'inserimento di n. _____ tirocinante/i, per l'acquisizione di competenze riconducibili alla figura professionale di:

1. Figura Professionale _____

Titolo di studio _____ Indicare se disabile o equiparato

2. Figura Professionale _____

Titolo di studio _____ Indicare se disabile o equiparato

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante in corso di validità

Data, _____

Timbro e Firma leggibile del Rappresentante legale