



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



COMUNE DI SIMAXIS



**MODULO DI RICHIESTA ASSEGNAZIONE BORSA DI TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
COMUNE DI SIMAXIS - 2009**

A. Azienda

L'Azienda _____
rappresentata da _____ in qualità di _____ con
sede legale in _____ e sede operativa di svolgimento del Tirocinio sita nel Comune
di _____ indirizzo _____ n. ____ c.a.p _____
telefono ____/____, 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 articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di avere sede operativa nel Comune di Simaxis,
- (oppure) sede operativa nel Comune di _____ (Prov.____) e di aver ottenuto la prescritta autorizzazione da parte del Comune di Simaxis;
- di avere nella sede operativa di svolgimento del tirocinio almeno un dipendente a tempo indeterminato;
- che il Tirocinante richiesto non ha mai prestato attività lavorativa alle proprie dipendenze e che non sussistono relazioni di parentela tali da escluderne l'accoglimento;
- 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 con borsa 2009 - Comune di Simaxis.

CHIEDE

l'assegnazione di una/due borsa/e di Tirocinio Formativo e di Orientamento per ospitare il Sig. /la Sig.ra

- 1. Cognome _____ Nome _____
- 2. Cognome _____ Nome _____

Firma leggibile e timbro dell'Azienda

B. Tirocinante

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

cittadinanza _____, residente in Simaxis via _____, n. _____,

c.a.p. _____, tel. _____ / _____, e-mail _____,

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 articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di essere disoccupato;
- di essere inoccupato;
- di aver compiuto il 18° anno di età;
- di non aver mai svolto attività lavorativa presso il Soggetto Ospitante richiedente il tirocinio;
- di essere iscritto negli elenchi della L. 68/99;
- di essere in carico presso i servizi sociali del comune di Simaxis.

Il sottoscritto Tirocinante _____ indicato nella presente richiesta **si impegna** a **non sottoscrivere altra Richiesta di Assegnazione borsa** T.F.O. Comune di Simaxis con altra azienda. Dichiaro 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 con borsa 2009 - Comune di Simaxis.**

Data, _____

Firma leggibile dell'aspirante Tirocinante

Si allegano le fotocopie dei documenti di identità in corso di validità dei dichiaranti.