

## REGIONE LAZIO

*Assessorato Lavoro, Scuola, Formazione, Ricerca e Merito*

### **Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione**

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021 - 2027

Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"

Regolamento (UE) n. 2021/1060

Regolamento (UE) n. 1057/2021

### **Priorità 3 "Inclusione Sociale"**

**Obiettivo specifico h) Incentivare l'inclusione attiva, per promuovere le pari opportunità, la non discriminazione e la partecipazione attiva, e migliorare l'occupabilità, in particolare dei gruppi (AP03).**

**Aviso Pubblico**  
per la costituzione di un Elenco aperto di Soggetti Ospitanti Tirocini  
extracurriculari  
Progetto "La libertà di Lavorare"

## **Allegato A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_,  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,  
in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ titolare/legale \_\_\_\_\_ rappresentante \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali - richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 - cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

#### DICHIARA

- di aver preso visione dell'“**Avviso Pubblico per la costituzione di un Elenco aperto di Soggetti Ospitanti Tirocini extracurriculari**” Progetto “**La libertà di lavorare**”;
- di avere interesse ad ospitare tirocini per un numero pari a \_\_\_\_\_;
- di realizzare i tirocini nei seguenti profili professionali \_\_\_\_\_;
- che il soggetto che qui propone domanda, di cui egli/ella è titolare/legale rappresentante:
  - 1) è regolarmente iscritto ai registri e/o agli albi previsti;
  - 2) è in regola con i versamenti contributivi di legge e con l'applicazione delle condizioni previste dai CCNL;
  - 3) è in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro e in materia di diritto al lavoro dei disabili (L. 68/99);
  - 4) si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposto a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;
  - 5) ha la sede e/o almeno una sua unità locale allocata sul territorio della Regione Lazio;
  - 6) non ha in corso procedure di CIG straordinaria ivi compresi contratti di solidarietà di tipo difensiva e non ha effettuato licenziamenti per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nei 12 mesi precedenti la presentazione della domanda di attivazione del tirocinio. Sono fatti salvi quelli per giusta causa e giustificato motivo soggettivo, e quelli derivanti da specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative.

Fornisce, a tal fine, i seguenti dati e si rende disponibile a comunicare alla Regione Lazio tutte le informazioni e/o integrazioni richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie.

<b>DATI ANAGRAFICI DELL'ASPIRANTE SOGGETTO OSPITANTE</b> <i>(compilare il modulo relativamente alle informazioni pertinenti alla natura del soggetto)</i>	
Denominazione o Ragione sociale	_____
Settore di attività	_____ Codice ATECO _____
N.° iscrizione CCIAA	_____ Luogo e data d'iscrizione _____
Codice fiscale	_____ P. IVA _____
Iscritta all'Albo	_____ N.° iscrizione _____
Luogo e data d'iscrizione	_____
Descrizione attività principale	_____
Indirizzo sede legale	_____
Comune	_____ Prov. _____
CAP	_____ Telefono _____ Fax _____
e-mail	_____
Indirizzo sede operativa ( <i>se diversa</i> ) in provincia di:	
via/piazza	_____ Comune _____ CAP _____
Telefono	_____ Fax _____
Numero attuale dipendenti a tempo indeterminato:	_____

Alla presente si allega:

copia di un documento d'identità del/della sottoscritto/legale rappresentante del Soggetto manifestante interesse.

(Luogo e data)

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_