

## Allegato I

### Anagrafica soggetto proponente:

Denominazione:
Codice fiscale/P. IVA:
sede centrale: via ..... n..... città ..... Prov..... CAP.....
Altre sedi: via ..... n..... città ..... Prov..... CAP.....
Legale rappresentante o suo delegato: nome..... cognome.....
Referente del progetto: Nome..... Cognome..... Tel. .... cell.....

### Elenco dettagliato dei soggetti ospitanti disponibili ad accogliere tirocini extracurricolari realizzati ai sensi della DGR n. 576/2019

Denominazione soggetto ospitante	N. dipendenti del soggetto Ospitante*	N. destinatari da ospitare**	Dettaglio profili professionali richiesti	Dettaglio della attività da affidare al tirocinante durante il tirocinio

(aggiungere righe se necessario)

\*Inserire il numero complessivo dei dipendenti con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e di dipendenti con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, purché la data di inizio del contratto a tempo determinato sia anteriore alla data di avvio del tirocinio e la scadenza posteriore alla data di fine del tirocinio;

\*\*Il numero minimo dei destinatari complessivi del progetto non può essere inferiore a 10.

Data e firma del legale rappresentante<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Allegare fotocopia del documento di riconoscimento o in alternativa l'obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..