



Distretto Socio Sanitario
Guspini

Modulo richiesta contributo - Tirocinio

Al Distretto Plus di Guspini POR REI
Via Don Minzoni n. 10
09036 Guspini (SU)
protocollo@pec.comune.guspini.vs.it

Soggetto Promotore
inclusione@fondazioneilavoro.it
(Spedire mail ad entrambi gli indirizzi)

Oggetto: "Richiesta rimborso contributo tirocinio".

Il sottoscritto _____ nato a _____

In qualità di _____ Soggetto ospitante (denominazione) _____

con sede a _____ in via _____

partita iva _____ C.F. _____

tel _____ PEC _____

IBAN _____

INAIL – codice ditta n. _____

INPS – matricola azienda n. _____

CASSA EDILE – codice azienda n. _____

CHIEDE

di ottenere il contributo previsto dall'art. 6 comma 3 delle Linee di indirizzo di cui alla delibera n. _____ del _____ relative all'attivazione di tirocini pari a € _____ relativo al mese di _____.

DICHIARA DI

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 76, 77 bis, del DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali richiamate per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che l'organismo che rappresenta:

1. disporre di una sede operativa in Sardegna;
2. essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
3. essere in regola con la normativa che disciplina il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/99;
4. essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in liquidazione volontaria e non essendo sottoposto a procedure concorsuali in corso o aperte antecedentemente alla data della presentazione della manifestazione di interesse (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale);
5. essere in regola con le norme in materia previdenziale, assistenziale, assicurativa, di contratti collettivi di lavoro;

DICHIARA

altresi

- di aver preso visione delle Linee di indirizzo a cui l'istanza fa riferimento e di tutta la normativa, in esso citata, relativa ai tirocini;
- di aver accolto il tirocinante sig. _____ Cod. Fiscale _____;
con convenzione n. _____ Comunicazione obbligatoria Unilav _____;
- che provvederà a comunicare entro il giorno 10 del mese successivo la documentazione attestante lo svolgimento del tirocinio corredata di prospetto paga, relativo pagamento e Durc in corso di validità;
- di essere a conoscenza del fatto che i dati forniti all'Amministrazione comunale verranno trattati nel rispetto del GDPR Regolamento (EU) 679/2016 e succ. mod.

Luogo _____ data _____

Il legale Rappresentante

Allega:

- copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
- convenzione tirocinio;
- progetto di tirocinio;
- Comunicazione obbligatoria Unilav
- Bonifico pagamento compenso tirocinio