



**PROVINCIA DI CAGLIARI – PROVINCIA DE CASTEDDU**

**Assessorato Politiche del Lavoro**

**SETTORE LAVORO**

**Alla Provincia di Cagliari  
Assessorato Politiche del Lavoro  
Via Giudice Guglielmo, 46  
09131 Cagliari**

**OGGETTO: Manifestazione d'Interesse a partecipare al “Bando Pubblico per l’attivazione di Tirocini Formativi e di Orientamento ai sensi della L. 68/99 destinati ad aziende private operanti nella Provincia di Cagliari**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell’Azienda \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
iscrizione CCIAA al n \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via / Piazza \_\_\_\_\_  
e Sede operativa in \_\_\_\_\_  
Via / Piazza \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in riferimento al **Bando Pubblico per l’attivazione di Tirocini Formativi e di Orientamento ai sensi Legge n. 68/99 destinati ad aziende private**, manifesta l’interesse ad attivare n. \_\_\_\_\_ Tirocini Formativi presso la propria Azienda, con individuazione dei tirocinanti:

mediante segnalazione dei seguenti nominativi:

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Profilo professionale \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Profilo professionale \_\_\_\_\_

3) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Profilo professionale \_\_\_\_\_

**Oppure:**

mediante servizio di preselezione da parte del Centro Servizi per il Lavoro, di uno o più tirocinanti con i seguenti requisiti:

- titolo di studio \_\_\_\_\_

- profilo professionale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**(Ai sensi e per gli effetti degli artt . 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penal i per chi ri lascia dichiarazioni mendaci , forma atti falsi o ne fa uso, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia)**

di essere disponibile a fornire tutte le altre informazioni, documenti e notizie utili, designando a tal fine il/la Sig./a \_\_\_\_\_, da contattare presso la sede dell'Azienda;

di non essere sottoposto a procedure fallimentari o concorsuali, a procedure di liquidazione o accorpamento;

di non essere in pendenza a procedure fallimentari o concorsuali, a procedure di liquidazione o accorpamento;

di non essere in pendenza di giudizio e/o con sentenza di condanna passata in giudicato, in materia di licenziamenti collettivi;

di non versare in situazione di crisi ai sensi degli orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il

salvataggio e la ristrutturazione delle imprese in difficoltà;

- di non avere fatto ricorso alla CIGS e a procedure di mobilità e di non avere in atto sospensioni dal lavoro ovvero di non aver proceduto a riduzioni di personale o a licenziamenti negli ultimi 6 mesi;
- di non avere licenziato dipendenti aventi lo stesso profilo negli ultimi 6 mesi;
- di applicare il CCNL di categoria e le norme in materia di sicurezza sul posto di lavoro;
- di essere in regola con le normative vigenti in materia di lavoro;
- che l'organico aziendale si compone di numero unità: \_\_\_\_\_;
- Personale a tempo indeterminato n. \_\_\_\_\_;
- Personale a tempo determinato n. \_\_\_\_\_;
- Tirocini formativi in corso n. \_\_\_\_\_;
- Altro n. \_\_\_\_\_;
- di corrispondere al Tirocinante Euro 400,00 mensili (contributo concesso dalla Provincia);
- di non ospitare Tirocinanti aventi un legame di parentela, entro il terzo grado, con il Legale Rappresentante, con i Soci o con gli Amministratori, né con soggetti con i quali si è già instaurato in passato un rapporto di lavoro e/o di tirocinio;
- di stipulare la Convenzione ai sensi della L.68/99 e della L. 196/97 e del D. M. 142/98 con la Provincia di Cagliari per l'attivazione di Tirocini Formativi e di Orientamento predisposta dall'ufficio competente "Servizio inserimento disabili";
- di essere azienda con una delle seguenti tipologie:
  - azienda in obbligo ai sensi legge 68/99 operante nella Provincia di Cagliari;
  - azienda non in obbligo che ha almeno un dipendente a tempo indeterminato operante nel territorio provinciale;
- di elaborare in collaborazione con il Centro Servizi per il Lavoro territorialmente competente, in base alla localizzazione della sede operativa dell'azienda, la predisposizione del progetto formativo e di orientamento;
- di garantire, durante lo svolgimento del Tirocinio, la presenza di un tutor aziendale come responsabile delle attività previste nel progetto formativo e di orientamento;
- di ospitare presso le proprie sedi un numero di Tirocinanti non superiore a quanto stabilito dall'art.1 c. 2 del D. M. 142/98;
- di osservare quanto previsto nel Bando pubblico per l'attivazione di Tirocini Formativi e di Orientamento ai sensi della Legge n. 68/99 destinati ad aziende private.

**Allega:**

- fotocopia del documento d'identità del Rappresentante legale in corso di validità;
- All. B – Autocertificazione del Tirocinante individuato;

- fotocopia del documento d'identità del tirocinante (Carta d'identità, Passaporto, Patente rilasciata dalla Prefettura) in corso di validità ;

Luogo\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_

Firma del Titolare dell'Impresa o del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
(Timbro della Ditta)

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa fornita nell'invito a manifestare interesse.

Luogo.\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del Titolare dell'Impresa o del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
(Timbro della Ditta)