Allegato 1 – Domanda di candidatura

Al Soggetto Promotore del Tirocinio

Denominazione _____

Indirizzo _____

OGGETTO: Domanda di candidatura per il ruolo di Soggetto Ospitante i Tirocini di Extra Curriculari Avviso n. 5 -PNRR -Programma GOL – PAR Calabria -DGR n. 169 del 30 aprile 2022

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a _____

il_____ Codice Fiscale_____

residente a _____in via _____in qualità di

legale rappresentante dell'azienda/soggetto giuridico

_____

Indirizzo sede legale_____

C. F./Partita IVA_____

Presa integrale visione dell'Avviso Pubblico in oggetto, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt 46, 47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445

RENDE LA DISPONIBILITA'

a svolgere il ruolo di soggetto ospitante i Tirocini Extra curriculari Avviso n. 5-PNRR -Programma GOL – PAR Calabria -DGR n. 169 del 30 aprile 2022 e s.m.i.

DICHIARA

- di avere la sede operativa presso cui intende attivare il tirocinio nella Regione Calabria;
- essere in regola con gli adempimenti e i versamenti contributivi, assicurativi e previdenziali previsti dalla legge;
- essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, con la normativa di cui alla legge n. 68/1999 e successive modifiche, se soggiace ai vincoli previsti.

- non deve avere procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità;
- di non aver cessato o sospeso la propria attività, non trovarsi in stato di scioglimento e non essere sottoposti a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- che per i profili di tirocinio ricercati non sono stati effettuati, nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti licenziamenti per giustificato motivo oggettivo, licenziamenti collettivi, nonché licenziamento per superamento del periodo di comporto, licenziamenti per mancato superamento del periodo di prova, licenziamento per fine appalto, risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo, fatti salvi i licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali;
- di autorizzare la trasmissione dei dati forniti nella presente domanda candidatura ai soggetti beneficiari GOL per le attività di matching di competenza;
- di autorizzare il soggetto privato che riceve questa autocertificazione a verificare la veridicità dei dati in essa dichiarati rivolgendosi alle amministrazioni competenti;

Informazioni per la valutazione della disponibilità ad ospitare Tirocinio – Scheda Fabbisogno Aziendale.

Tipologia soggetto (barrare con X una sola casistica):

_____ Forma giuridica tenuta all'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio;

_____ Studi Professionali/Soggetti Liberi Professionisti;

_____ Soggetti con personalità giuridica riconosciuta;

_____ Associazioni prive di personalità giuridica con dipendenti a tempo indeterminato;

Dati Generali

Denominazione azienda/Soggetto Giuridico			
Forma giuridica (Art. 5.2 Avviso)			
Indirizzo sede legale			
Codice Postale		**Comune**	
Provincia			
Cod. Fiscale/P. IVA			
Codice ATECO			

Dati di contatto

PEC			
Telefono		**Mail**	

Informazioni sede operativa del tirocinio

Breve descrizione dell'azienda e dell'unità produttiva sede del tirocinio	
Indirizzo sede Tirocinio	
Comune sede Tirocinio	
Prov. Sede Tirocinio	

RICHIESTA TIROCINANTI

N. dipendenti a tempo indeterminato assunti presso la sede del tirocinio	
N. tirocini extra curriculari in corso presso la sede del tirocinio	
N. Tirocini attivabili presso la sede del tirocinio (riferimento quote di contigentamento Art. 6.2 Avviso)	

Profilo ricercato 1

Figura professionale (*indicare denominazione figura professionale compresa nella Classificazione delle Professioni Istat 2021*)	
Codice figura (CP Istat 2021)	
Figura professionale di riferimento nel Repertorio nazionale/regionale (ove presente)	
Ambito aziendale di inserimento del Tirocinante	
Attività del Tirocinante (descrivere le attività che verranno svolte nell'ambito aziendale in cui si svolge il tirocinio)	
Strumenti che il tirocinante potrà utilizzare	
Referente Tirocinio	
Qualifica	
Telefono	
N. soggetti ricercati per il profilo	

Profilo ricercato 2

Figura professionale (*indicare denominazione figura professionale compresa nella Classificazione delle Professioni Istat 2021*)	
Codice figura (CP Istat 2021)	
Figura professionale di riferimento nel Repertorio nazionale/regionale (ove presente)	
Ambito aziendale di inserimento del Tirocinante	
Attività del Tirocinante (descrivere le attività che verranno svolte nell'ambito aziendale in cui si svolge il tirocinio)	
Strumenti che il tirocinante potrà utilizzare	
Referente Tirocinio	
Qualifica	
Telefono	
N. soggetti ricercati per il profilo	

Profilo ricercato 3

Figura professionale (*indicare denominazione figura professionale compresa nella Classificazione delle Professioni Istat 2021*)	
Codice figura (CP Istat 2021)	
Figura professionale di riferimento nel Repertorio nazionale/regionale (ove presente)	
Ambito aziendale di inserimento del Tirocinante	
Attività del Tirocinante (descrivere le attività che verranno svolte nell'ambito aziendale in cui si svolge il tirocinio)	
Strumenti che il tirocinante potrà utilizzare	
Referente Tirocinio	
Qualifica	
Telefono	
N. soggetti ricercati per il profilo	

Si allega:

- Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva e autodichiarazione relativa al rispetto dei principi previsti per gli interventi del PNRR
- Allegato 3 - Informativa sul trattamento dati e pubblicazione
- Copia fronte retro del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.
- Visura Camerale aggiornata per tutte le forme giuridiche tenute all'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio;
- Per gli Studi Professionali/Soggetti Liberi Professionisti allegare il Certificato di attribuzione della partita IVA nonché una autodichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, concernente l'iscrizione all'albo professionale di appartenenza (indicando numero e data di iscrizione, nonché sede dello studio professionale);
- Per i soggetti con personalità giuridica riconosciuta di cui al punto 1.7 della "Classificazione delle forme giuridiche delle unità legali" dell'ISTAT non tenute all'iscrizione alla Camera di Commercio è richiesto di allegare copia dell'atto di riconoscimento della personalità giuridica e gli atti da cui si evinca il legale rappresentante dell'ente richiedente.
- Per le associazioni prive di personalità giuridica il Certificato di attribuzione della partita IVA, l'atto costitutivo e gli atti da cui si evinca il legale rappresentante dell'ente richiedente, nonché una autodichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, concernente il requisito dell'assunzione a tempo indeterminato di un dipendente presso l'unità locale, con indicazione del nominativo.

Luogo e data, _____

Firmato digitalmente

_____

(indicare nome e cognome del firmatario)